



RED PÚBLICA REGIONAL
DE SERVICIOS SOCIALES

Centro de Servicios Sociales de Yecla
C/ San José, 8 – 30510 YECLA
Telf: 968 75 01 80 y 968 75 02 10
Fax: 968 79 01 43
E-mail: serviciosociales@yecla.es

SOLICITUD DE SERVICIO DE RESPIRO FAMILIAR EN EL DOMICILIO PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

A. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Sexo
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimto.	Provincia de nacimto.	D.N.I.
Domicilio		Localidad	Teléfono

B. PERSONA DE CONTACTO (cuidador/ra, representante legal):

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Relación
Domicilio		Localidad	Teléfono

C. PERFIL CUIDADOR:

Fecha nacimiento	Edad	Sexo
------------------	------	------

SOLICITA:

- El Servicio de Respiro Familiar ordinario.
- El Servicio de Respiro Familiar extraordinario (festivos y fines de semana)

D./D^a, declaro bajo mi responsabilidad, ser ciertos y comprobables documentalmente, todos y cada uno de los datos consignados en la presente solicitud, aceptando las responsabilidades que en otro caso pudieran derivarse, **autorizo** a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Así mismo, manifiesto que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al C.S.S. de Yecla cualquier variación de los datos declarados o acreditados que pueda producirse en lo sucesivo y de corresponsabilizarme en el coste de la prestación, en función de mi capacidad económica y patrimonial conforme al baremo utilizado.

En Yecla, a de de

Firma del solicitante.

(Debidamente diligenciada en caso de firmar con huella)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE YECLA
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:





RED PÚBLICA REGIONAL DE SERVICIOS SOCIALES

Centro de Servicios Sociales de Yecla
C/ San José, 8 – 30510 YECLA
Telf: 968 75 01 80 y 968 75 02 10
Fax: 968 79 01 43
E-mail: serviciosociales@yecla.es

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:

- Fotocopia del D.N.I. y de todos los miembros de la unidad familiar.
- Volante de convivencia
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del solicitante

JUSTIFICANTES DE INGRESOS:

- Certificados de pensiones.
- Declaración de la Renta o certificación negativa de hacienda.
- Declaración jurada de ingresos y de bienes actuales o cedidos en los últimos años.
- Otros justificantes de ingresos, por cualquier concepto: Nóminas o justificantes de salario del último año.- Justificantes de pensiones de alimentos que se perciban.- Justificantes de rentas de bienes rústicos o urbanos, prestaciones económicas procedentes del SAAD

JUSTIFICANTES DE GASTOS DEDUCIBLES:

- Contrato de arrendamiento
- Justificante de pago de arrendamiento de la vivienda habitual.
- Justificante de pago de hipoteca de la vivienda habitual.
- Justificante de gastos farmacéuticos (tratamientos periódicos y no financiados por la Seguridad Social).

JUSTIFICANTES DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y CAPACIDAD LEGAL:

- Fotocopia de la Resolución de grado de dependencia, si la hay, y en su defecto Informe médico actualizado (mismo modelo que el del SAAD).
- Fotocopia de la sentencia de incapacidad o auto de tutela, si lo hay.

OTROS:

- Informe médico/ Grado de minusvalía/ dependencia del cuidador o familiar
- Justificante de la actividad a realizar y justificante de la imposibilidad de relevo del cuidador (horario de trabajo, rehabilitación, etc.).

DOCUMENTOS QUE SE AUTORIZA A OBTENER POR LA PROPIA ADMINISTRACIÓN:

- Certificado o informe de empadronamiento.
- Certificado o informe de bienes rústicos y urbanos.
- Informe de la situación socio-familiar y económica.
- Informes médicos y sociales de revisión del caso.

