



**ANEXO I: MODELO DE SOLICITUDE DE ACCESO AO PROGRAMA  
DE TELEASISTENCIA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA GALEGA**

I. DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE						
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN			
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro	
DATA DE NACEMENTO			SEXO		NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
Día	Mes	Ano	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Muller		
DOMICILIO (Rúa/Praza)			N.º	Bloque	Escaleira	Porta
LOCALIDADE		PROVINCIA			COMUNIDADE AUTÓNOMA	
TELÉFONO FIXO		TELÉFONO MÓBIL			ENDEREZO ELECTRÓNICO	
TEN SEGURIDADE SOCIAL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Beneficiario/a		OUTROS SISTEMAS (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) Nº asegurado:	
Nº AFILIACIÓN SEGURIDADE SOCIAL						

II. DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL/GARDADOR/A DE FEITO						
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN			
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro	
DOMICILIO (Rúa/Praza)			N.º	Bloque	Escaleira	Porta
LOCALIDADE		PROVINCIA			COMUNIDADE AUTÓNOMA	
TELÉFONO FIXO		TELÉFONO MÓBIL			ENDEREZO ELECTRÓNICO	
RELACIÓN CO/A INTERESADO/A		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL		<input type="checkbox"/> GARDADOR/A DE FEITO		

III. DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA				
NOME	APELIDOS	DNI	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

IV. OITROS DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA
Existen outras persoas na unidade de convivencia en situación de fraxilidade, especial vulnerabilidade e/ou situación de dependencia ou en risco de padecela:
<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> SI, Identificar _____

**XUNTA DE GALICIA**CONSELLERÍA DE TRABALLO  
E BENESTAR

Dirección Xeral da Dependencia e Autonomía Persoal

V. DATOS DA PERSOA DE CONTACTO CON CHAVE (1)							
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN				
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro	N.º	
DOMICILIO (Rúa/Praza)		N.º	Bloque	Escaleira	Porta	CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDADE		PROVINCIA			COMUNIDADE AUTÓNOMA		
TELÉFONO FIXO		TELÉFONO MÓBIL			ENDEREZO ELECTRÓNICO		
RELACIÓN CO/A INTERESADO/A:							
V. DATOS DA PERSOA DE CONTACTO CON CHAVE (2)							
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN				
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro	N.º	
DOMICILIO (Rúa/Praza)		N.º	Bloque	Escaleira	Porta	CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDADE		PROVINCIA			COMUNIDADE AUTÓNOMA		
TELÉFONO FIXO		TELÉFONO MÓBIL			ENDEREZO ELECTRÓNICO		
RELACIÓN CO/A INTERESADO/A:							

VI. O SOLICITANTE PRESENTOU SOLICITUDE DE RECOÑECIMENTO DA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA:
<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> SI

VII. CAUSAS QUE MOTIVAN A SOLICITUDE
<input type="checkbox"/> Soedade, aillamento <input type="checkbox"/> Situacións de fragilidade / vulnerabilidade <input type="checkbox"/> Situacións de inseguridade ante emerxencias domésticas, sanitarias e/ou sociais <input type="checkbox"/> Outros _____



**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

- Que son certos os datos consignados nesta solicitude.
- Que autorizo a que se realicen as verificacións e as consultas a ficheiros públicos, necesarias para cotexar os datos declarados cos que obren en poder das distintas administracións públicas competentes.
- Que quedo coñecedor/a da obriga de informar a Consellería de Traballo e Benestar da Xunta de Galicia de calquera variación que poida producirse a partir deste momento.

<b>SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA</b>	
, de	de 200

(Para Cubrir pola Administración)		<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>
<b>RECIBIDO</b>		<b>DATA DE ENTRADA</b>
		/ /
<b>REVISADO E CONFORME</b>		<b>DATA DE EFECTOS</b>
		/ /
		<b>DATA DE SAÍDA</b>
		/ /

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL:** informámolo/a de que os datos persoais contidos nesta solicitude se integrarán nun ficheiro automatizado cuxo tratamento se realizará conforme á Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. A falsidade dos datos proporcionados, así como a obtención ou gozo fraudulento de prestacións, poden ser constitutivas de sanción (título III, da Lei 39/2006, do 14 de decembro, de promoción da autonomía persoal e atención ás persoas en situación de dependencia)