



ANEXO IV- SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

SOLICITUDE DE SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR EN LIBRE CONCORRENCIA

DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos

Data de nacemento

Nacionalidade

Sexo

H M

Estado Civil

Enderezo

Teléfono

Certificado de minusvalía

Sí Grao NO

Valoración de dependencia

Sí Grao Nivel Non Pendente de valoración

Unidade de convivencia

Nº de membros Nº de menores

Familia monoparental SI NON

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR COA SOLICITUDE

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia do Libro de Familia
- Certificado de Convivencia
- Informe Médico segundo modelo adxunto (anexo I baremo) da persoa solicitante.
- Certificado de Minusvalía/valoración de dependencia, de selo caso, dos demais membros da unidade de convivencia
- Fotocopia da solicitude e/ou resolución de valoración de dependencia da persoa solicitante e, de selo caso, dos demais membros da unidade de convivencia
- Fotocopia da última nómina e vida laboral das persoas que convivan no domicilio e estean traballando
- Certificado de Pensións emitido polo organismo correspondente
- No seu caso, certificado anual de pensión do extranxeiro
- Fotocopia da última Declaración da Renda ou Certificado de datos existentes na Axencia Estatal da Administración Tributaria da persoa solicitante e do/a cónxuxe ou parella de feito.
- No seu caso, xustificante doutros ingresos da persoa solicitante.

Vilagarcía de Arousa, a de de 20

Asdo: A persoa solicitante.

SRA. ALCALDESA- PRESIDENTA DO CONCELLO DE VILAGARCÍA DE AROUSA