

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO NUESTRA SEÑORA DEL VALLE

Tipo de solicitud: Definitiva Prioridad social Respiro familiar

Régimen solicitado: Permanente Centro de día

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

DATOS DE CONTACTO

Dirección del domicilio: _____

Localidad: _____ Municipio: _____

CP: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

Parentesco o relación con el/la solicitante: _____

Dirección del domicilio: _____

Localidad: _____ Municipio: _____

CP: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Solicito recibir las notificaciones de este expediente en el correo electrónico indicado anteriormente, para cuya apertura dispongo de certificado digital.

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Autorizo a la Diputación de León a recabar la siguiente documentación, de conformidad con lo dispuesto en el art. 28 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En caso de no marcar las casillas, me comprometo a aportarla junto con la solicitud.

- Documento Nacional de Identidad *(solicitado a la Dirección General de la Policía).*
- Certificado de empadronamiento *(solicitado al Instituto Nacional de Estadística).*
- Certificado de discapacidad *(solicitado a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*
- Documento acreditativo de la pensión *(solicitado a la Seguridad Social).*
- Certificado de bienes inmuebles *(solicitado a la Dirección General del Catastro).*
- Informe de salud para solicitud de prestaciones sociales *(solicitado a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*
- Informe social y Baremo de Valoración de la Dependencia *(solicitados a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*

DOCUMENTACIÓN NECESARIA QUE SE ACOMPAÑA CON LA SOLICITUD

- Sentencia de nombramiento de representante legal *(en caso de incapacitación judicial).*
- Autorización de ingreso no voluntario *(en caso de presunta incapacidad).*

(A esta documentación deberá añadirse aquella que no cuente con autorización en el apartado anterior).

Firma: _____