



SOC I 003 V SOL·LICITUD DEL SERVICI "MAJOR A CASA"

DADES PERSONALS (*)	
Nom i cognoms	DNI/CIF
En representació de	DNI/CIF
Domicili	Localitat C. Postal
Adreça electrònica	Fax Tel. Tel. mòbil
Domicili alternatiu (el més pròxim possible al domicili habitual d'entrega)	Localitat C. Postal

Dades de/de la cònjuge (si és el cas)		
Nom i cognoms	DNI/CIF	Data de naixement

Certificat de discapacitat (si és el cas) Posseix certificat de discapacitat igual o superior al 33%

Opció del Servici INDIVIDUAL DOBLE TRES o MÉS

EXPOSE

-Que assabentat/ada del programa "MAJOR A CASA" ofert per l'Ajuntament d'Alzira, manifeste la meua intenció de ser beneficiari/ària d'este.

AUTORITZE expressament l'Ajuntament d'Alzira perquè, d'acord amb el que disposa l'article 7 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, pugua cedir les dades de caràcter personal i relatives a la salut a l'empresa prestadora del servici "MAJOR A CASA", als únics efectes de verificar les condicions necessàries per a disfrutar del mencionat servici.

SOL·LICITE

Ser inclòs/osa com a beneficiari/ària del programa "MAJOR A CASA".

<p>DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de la pensió de jubilació o, per qualsevol altre concepte, de la persona sol·licitant i del/de la cònjuge, si és el cas.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe mèdic de la persona sol·licitant, segons model oficial,</p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable de la persona sol·licitant, segons model oficial.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat, si és el cas.</p> <p>ALTRES DOCUMENTS</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>	<p>FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT</p> <p>Alzira, de/d' _____ de 20</p>
---	---

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.



SOC I 003 V SOL·LICITUD DEL SERVICI "MAJOR A CASA"

DADES PERSONALS (*)

Nom i cognoms		DNI/CIF	
En representació de		DNI/CIF	
Domicili	Localitat		C. Postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil
Domicili alternatiu (el més pròxim possible al domicili habitual d'entrega)		Localitat	C. Postal

Dades de/de la cònjuge (si és el cas)

Nom i cognoms	DNI/CIF	Data de naixement
---------------	---------	-------------------

Certificat de discapacitat (si és el cas)

Posseix certificat de discapacitat igual o superior al 33%

Opció del Servici

INDIVIDUAL

DOBLE

TRES o MÉS

EXPOSE

-Que assabentat/ada del programa "MAJOR A CASA" ofert per l'Ajuntament d'Alzira, manifeste la meua intenció de ser beneficiari/ària d'este.

AUTORITZE expressament l'Ajuntament d'Alzira perquè, d'acord amb el que disposa l'article 7 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, pugua cedir les dades de caràcter personal i relatives a la salut a l'empresa prestadora del servici "MAJOR A CASA", als únics efectes de verificar les condicions necessàries per a disfrutar del mencionat servici.

SOL·LICITE

Ser inclòs/osa com a beneficiari/ària del programa "MAJOR A CASA".

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD

FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

- Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- Certificat de la pensió de jubilació o, per qualsevol altre concepte, de la persona sol·licitant i del/de la cònjuge, si és el cas.
- Informe mèdic de la persona sol·licitant, segons model oficial,
- Declaració responsable de la persona sol·licitant, segons model oficial.
- Certificat de discapacitat, si és el cas.

ALTRES DOCUMENTS

Alzira,

de/d'

de 20

SOC I 003 V – Rev.1 - 20130213

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SRA. ALCALDESSA PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA