



AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

C.I.F. P-6013101-H
Plaza José Luis Fernández del Amo, 2,
Teléf. 927 14 10 14 - Fax 927 14 11 54
10848 VEGAVIANA (Cáceres)

SOLICITUDES CONJUNTAS

.-NUESTRO INGRESO EN LA RESIDENCIA DEBERÁ SER CONJUNTO †

.-PODRÍA INGRESAR EN PRIMER LUGAR :

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DECLARACION DE VOLUNTARIEDAD

Que en pleno uso de mis facultades mentales, es mi deseo expreso ingresar en la Residencia de Mayores de Vegaviana, para lo cual afirmo que esta petición se realiza libremente, sin ningún tipo de coacción.

Vegaviana, a _____ de _____ de _____

FIRMAS

Fdo _____

Fdo _____

A ESTA SOLICITUD DEBERÁ ADJUNTARSE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

1. Fotocopia DNI del interesado y tarjeta sanitaria
2. Certificado de Histórico Padronal del solicitante (y de los familiares, en su caso, expedido por la localidad de residencia habitual)
3. Certificado Médico
4. Certificado de Pensiones emitido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social, así como justificante bancario en el caso de pensiones recibidas del extranjero.
5. Certificado de nacimiento del solicitante y de sus familiares o representantes legales, en su caso.
6. Declaración de Ingresos.
7. Certificado de matrimonio o pareja de hecho en el caso de solicitud de ambos cónyuges
8. Certificado de discapacidad emitido por el CADEX, **si procede**
9. Resolución de Grado de Dependencia y/o Resolución PIA, emitidas por el SEPAD **si procede.**