

**F.- Documentos necesario para el trámite que aporta voluntariamente el solicitante.**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

Recibí los documentos requeridos a excepción de los números: \_\_\_\_\_

Cargo y nombre del empleado público \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

**DILIGENCIA DE COMPULSA: A la vista de los siguientes documentos originales en vigor:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

Se expide la presente diligencia de verificación para hacer constar que los datos reflejados en esta solicitud coinciden fielmente con los que aparecen en los documentos originales aportados o recibidos por el solicitante

Firma

Cargo y nombre del empleado público \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

*Esta solicitud va a ser tramitada por medio informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero y permanecerán bajo la custodia de la Consejería de Bienestar Social. En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante el Consejero de Bienestar Social (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. BOE del día 14).*

**AYUDAS TÉCNICAS DESTINADAS A PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O DEPENDIENTES (S-13)****1.- Datos del solicitante:**

NIF/DNI/NIE nº		Vigente hasta		Nombre	
Primer Apellido				Segundo apellido	
Lugar y fecha de nacimiento				Estado Civil	
Domicilio	Tipo de Vía		Nombre de la vía		