

SOLICITUD DE PLAZA EN CENTRO RESIDENCIAL DE MAYORES (S-26)

1.- Datos del solicitante:

NIF/DNI/NIE nº		Nº Seguridad Social		Nombre	
Primer Apellido				Segundo apellido	
Lugar y fecha de nacimiento				Estado Civil	
Domicilio	Tipo de Vía		Nombre de la vía		
Número	Bloque		Escalera	Piso	Puerta
Localidad	Teléfono fijo			Teléfono móvil	
Correo electrónico					

2.- Datos del cónyuge/ pareja de hecho. (2º 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		
Número	Bloque		Escalera	Piso	Puerta
Localidad	Teléfono fijo			Teléfono móvil	

3.- Datos del/ la representante:

NIF/DNI/NIE nº		Nombre			
Primer Apellido				Segundo apellido	
Teléfono fijo				Teléfono móvil	
Relación con el solicitante				Representante legal	

4.- Medio de notificación:

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/ a de forma telemática					
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/ a por correo certificado					
Domicilio	Tipo de Vía		Nombre de la vía		
Número	Bloque		Escalera	Piso	Puerta
Localidad	Teléfono fijo			Teléfono móvil	
Correo electrónico					

5.- Datos de la situación económica

5.1 Primer solicitante

Prestaciones / pensiones retribuciones dinerarias/ pensiones alimentarias etc.... (ingresos netos)c

Tipo		Organismo concedente		Cuantía anual	
Otro tipo de prestaciones.					
Concepto		Cuantía anual			
Rendimientos de capital inmobiliario, actividades económicas, etc.					
Concepto		Cuantía anual			

5.2 Segundo solicitante

Prestaciones / pensiones retribuciones dinerarias/ pensiones alimentarias etc.... (ingresos netos)c

Tipo		Organismo concedente		Cuantía anual	
Otro tipo de prestaciones.					
Concepto		Cuantía anual			
Rendimientos de capital inmobiliario, actividades económicas, etc.					
Concepto		Cuantía anual			

6. Elección de modalidad de pago por el Servicio caso de que exija aportación del beneficiario:

 Transferencia periódica :del prestatario de Servicio