

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).

SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL PAGO DE MEDICACIÓN Y VACUNAS NO CUBIERTAS TOTAL O PARCIALMENTE POR EL SISTEMA PÚBLICO SANITARIO. (S-6)

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					
Número		Bloque		Escalera			Piso	Puerta	
Localidad				Teléfono fijo			Teléfono móvil		
Correo electrónico									

2.- Datos del cónyuge/ pareja de hecho.

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/los hijo/a/s:

Primer descendiente

NIF/DNI/NIE nº				Nombre				
Primer Apellido				Segundo apellido				
Fecha de nacimiento					Lugar de nacimiento			

Segundo Descendiente

NIF/DNI/NIE nº				Nombre				
Primer Apellido				Segundo apellido				
Fecha de nacimiento					Lugar de nacimiento			

Tercer descendiente

NIF/DNI/NIE nº				Nombre				
Primer Apellido				Segundo apellido				