



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RAFAL

SOLICITUD DE SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

1.- DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO/A

Apellidos y nombre				Núm. DNI		
Fecha de nacimiento		Estado Civil		Sexo		
Domicilio			Nº	Piso	Puerta	Escalera
Localidad		Provincia		Cod. Postal		Teléfono

2.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco	Situación laboral
		Beneficiario/a	

3.- TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

- Tareas domésticas.
- Cuidados personales.
- Apoyo educativo.
- Otros (especificar): _____.

4.- DECLARACIÓN JURADA

Declaro no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y soy consciente de que la falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación de mi expediente, ayuda económica o extinción del servicio en el supuesto de ser beneficiario del mismo.

En Rafal, a ___ de _____ de 201__.

El Solicitante

Cónyuge o Pareja

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RAFAL.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999).