



Tipo de solicitud:  Definitiva  Riesgo social  Respiro familiar

Régimen solicitado:  Semanal  Quincenal  Mensual  Permanente  Mediopensionista

### DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Parentesco o relación con el/la solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Solicito recibir las notificaciones de este expediente en el correo electrónico indicado anteriormente, para cuya apertura dispongo de certificado digital.

## AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Autorizo a la Diputación de León a recabar la siguiente documentación, de conformidad con lo dispuesto en el art. 28 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En caso de no marcar las casillas, me comprometo a aportarla junto con la solicitud.

- Documento Nacional de Identidad *(solicitado a la Dirección General de la Policía).*
- Certificado de empadronamiento *(solicitado al Instituto Nacional de Estadística).*
- Certificado de discapacidad *(solicitado a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*
- Documento acreditativo de la pensión *(solicitado a la Seguridad Social).*
- Certificado de bienes inmuebles *(solicitado a la Dirección General del Catastro).*
- Informe de salud para solicitud de prestaciones sociales *(solicitado a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*
- Informe social y Baremo de Valoración de la Dependencia *(solicitados a la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León).*

## DOCUMENTACIÓN NECESARIA QUE SE ACOMPAÑA CON LA SOLICITUD

- Sentencia de nombramiento de representante legal *(en caso de incapacitación judicial).*
- Autorización de ingreso no voluntario *(en caso de presunta incapacidad).*

*(A esta documentación deberá añadirse aquella que no cuente con autorización en el apartado anterior).*

Firma: \_\_\_\_\_