



AYUNTAMIENTO DE TEJEDA

Plaza del Socorro, s/n.
Teléfonos: 928 66 60 49 - 66 60 01
Fax: 928 66 62 52
C.P.: 35360
GRAN CANARIA

SR/SRA. ALCALDE – PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE TEJEDA.

D/D^a _____

mayor de edad, vecino/a de _____ provincia de _____

con domicilio en _____,

con D.N.I. nº _____ y teléfono _____

ante V.I. comparece y con el mayor respeto tiene el honor de EXPONER:

QUE deseo acogerme al Servicio de Ayuda a Domicilio que ustedes tienen establecido en el municipio, pues me encuentro imposibilitada/o para realizar las tareas cotidianas del hogar.

Es por lo que espero me concedan la ayuda descrita anteriormente, comprometiéndome a cumplir con las normas establecidas por ustedes.

Tejeda, a _____ de _____ de 20____

DECRETO.- Dada cuenta de la presente instancia, pase a informe de

lo manda y firma el Sr/Sra. Alcalde, en Tejeda, a _____ de _____ de 20____; lo que certifico.

ALCALDE,

SECRETARIO,

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SOLICITAR EL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO.

1. Solicitud conforme al modelo normalizado.
2. Certificado de Empadronamiento.
3. Fotocopia del D.N.I. de la persona solicitante, cónyuge o compañero/a y demás miembros de la unidad familiar.
4. Fotocopia del Libro de Familia.
5. Fotocopia de documento de cobertura sanitaria.
6. Justificante de ingresos de la Unidad Convivencia.
7. Certificado de Tributación de Hacienda.
8. Las personas que padezcan minusvalía física, psíquica o sensorial, presentarán certificado del IMSERSO donde se reconozca la citada minusvalía. En ausencia de este reconocimiento se deberá aportar un certificado médico donde se justifique la necesidad de la prestación.

La acreditación de estos documentos tendrá carácter obligatorio; las faltas de algunos de ellos supondrán la exclusión del servicio de ayuda a domicilio.