



ANEXO Nº6

SOLICITUDE DO SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR DO CONCELLO DE RIVEIRA

Datos da persoa interesada:

NOME:	APELIDOS:	
DNI:	DATA DE NACEMENTO:	ESTADO CIVIL:
ENDEREZO:		TELÉFONO:

Datos da persoa de referencia:

NOME:	APELIDOS:	
DNI:	RELACIÓN COA PERSOA INTERESADA:	
ENDEREZO:		TELÉFONO:

Documentación que se require da persoa interesada:

DNI ou Nº DE IDENTIFICACIÓN DE ESTRANXEIROS:
TARXETA SANITARIA:
LIBRO DE FAMILIA:
INFORME MÉDICO SEGUNDO O ANEXO Nº7:
XUSTIFICANTE DE INGRESOS (ultima declaración da renda, nóminas ou certificados das pensións ou prestacións actuais, certificado de intereses bancarios...):
Xustificantes de patrimonios (ultima declaración de patrimonio, xustificantes de Impostos de Bens Inmables...):
Nº DE CONTA BANCARIA:

Quen abaixo asina:

Declara que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son verdadeiros, sen existir omisión de datos.

Autoriza ao concello de Riveira a acceder aos datos existentes nos Padróns Municipais para a correcta valoración desta solicitude.

Aos efectos do establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro de persoas usuarias do Departamento de Servizos Sociais do Concello de Riveira. En calquera momento poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos de carácter persoal por correo ordinario no seguinte enderezo **PRAZA DO CONCELLO, S/N, 15960, RIVEIRA, A CORUÑA** nos termos establecidos na LOPD.

Sinatura da persoa interesada ou de referencia

Riveira, a de de 20