



CONCELLO DE NEGREIRA (A CORUÑA)

Rua do Carmen, nº 3 – 15830 Negreira (A Coruña) .- CIF. P1505700-C.-Telf.,981.88 52 50
Fax., 981.88 53 28 <http://www.concellodenegreira.org>

SOLICITUDE DE AXUDA NO FOGAR – Nº (/)

Dn/a. _____ D.N.I. nº _____
Profesión, _____ con enderezo na rúa/parroquia, _____, nº _____
Teléfono, _____, de Negreira.

1.- DECLARO: Que a miña unidade de convivencia, ademáis de min, está formada polos seguintes membros:

NOME E APELIDOS	IDADE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	INGRESOS/MES

2.- Que os ingresos totais da unidade de convivencia perante o ano no que estamos, serán de _____ pesetas. Tendo unha renda per capita mensual de _____ pesetas.

3.- Que vivimos nunha vivenda nas seguintes condicións (sinalar cunha cruz o apartado correspondente):

- () Réxime de alugamento, aboando mensualmente _____ pts.
() Propiedade, cun crédito, aboando mensualmente _____ pts.

4.- Que a miña solicitude de axuda no fogar está motivada por (sinalar cunha cruz o apartado correspondente):

- () Dificultades de autonomía persoal.
() Problemas distintas á capacidade de autonomía persoal.

5.- Que a miña situación socio-familiar é a seguinte (sinalar cunha cruz o apartado correspondente):

- () Situación a): Recibo axuda de familiares directos, indirectos, veciños ou outras persoas.
() Situación b): Teño posibilidades de recibir axuda de veciños, familiares directos e indirectos
() Situación c): Elixo libremente vivir soa, aínda que teño familiares que poden facerse cargo ou prestarme axuda.

6.- Que a situación socio familiar dos demais membros da unidade familiar é a seguinte:

NOME E APELIDOS	ESTUDIANTE	SITUACIÓN LABORAL	INCAPACIDAD O MINUSVALÍA

7.- Que o núcleo de convivencia, ten engadidas as seguintes problemáticas:

SOLICITO, Que logo das comprobacións que se consideran oportunas, me sexa concedida a prestación do Servicio de Axuda no Fogar, para o que achego os seguintes documentos (sinalar cunha cruz os documentos que se presentan):

- Fotocopia do DNI.
- Certificado de convivencia.
- Fotocopia da cartilla de asistencia sanitaria.
- Xustificantes de pago aluguer vivenda ou pago do crédito da mesma.
- Informe médico.
- Copia do testamento, cesión ou doazón de bens, ou declaración xurada negativa.
- Xustificantes económicos:
 - Nóminas.
 - Recibos pensión.
 - Fotocopia da última declaración da renda.
 - Certificacións catastrais sobre bens rústicos, urbáns e industriais.
 - Certificacións das contas bancarias.
 - Calquer outro documento acreditativo de bens.

Negreira ____ de _____ de

O/A Solicitante,

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Negreira.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR Á SOLICITUDE DAS PRESTACIÓNS DO SERVICIO DE AXUDA NO FOGAR

- FOTOCOPIA DO DNI DO/A SOLICITANTE E CONVIVENTES.
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (solicita-lo nas oficinas xerais do Concello.)
- FOTOCOPIA DA CARTILLA DE ASISTENCIA SANITARIA.
- INFORME MÉDICO QUE ACREDITE A CARENCIA DE AUTONOMÍA PERSOAL (no modelo oficial que se lle achega.)
- XUSTIFICANTE DE INGRESOS ECONÓMICOS DE TÓDOLOS MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA:
 - Fotocopia compulsada da última declaración da renda ou certificación negativa de non facela.
 - Certificacións de pensións ou prestacións económicas que perciban.
 - Fotocopia compulsada das últimas nóminas e/ou certificación de vida laboral.
 - Fotocopia compulsada dos recibos da venda do leite, venda de animais, e de calquer outra fonte de ingresos agrícolas/gandeiros.
 - Certificación catastral sobre bens rústicos, urbáns e industriais.(solicita-lo nas oficinas xerais do Concello.)
 - Certificacións bancarias das contas existentes.
 - Calquer outro documento acreditativo da situación económica que sexa requerido pola Traballadora Social do Concello.
- XUSTIFICANTE, SE É A CASO, DO PAGO DE ALUGUEIRO DA VIVENDA.
- NO CASO DE TER OUTORGADO TESTAMENTO, CESIÓN OU DOAZÓN DE BENS, FOTOCOPIA DAS MESMAS, POLA CONTRA, DECLARACIÓN XURADA NEGATIVA.
- CALQUERA OUTRO DOCUMENTO XUSTIFICATIVO DE CALQUERA SITUACIÓN QUE QUEIRAN ALEGAR PARA A CONCESIÓN DO SERVICIO DE AXUDA NO FOGAR (ENFERMIDADES DOUTROS MEMBROS, ETC.)

Servizos Sociais

INFORME MÉDICO PARA A SOLICITUDE DO SERVICIO DE AXUDA NO FOGAR DO CONCELLO DE NEGREIRA.

DATOS DO/A FACULTATIVO/A ASINANTE.

Dr/a. Dn/a. _____ Colexiado nº _____

Enderezo _____ Localidade _____ Provincia _____

DATOS DO/A ENFERMO/A.

Nome e apelidos _____ D.N.I. _____

Enderezo _____ Negreira.

DIAGNOSTICO DA MINUSVALIA/ENFERMIDADE: (coa expresión, se fose o caso, de minusvalías asociadas e estado xeral)

ETIOLOXÍA:

AVALIACIÓN DA DISCAPACIDADE PARA OS EFECTOS DAS POSIBILIDADES DE RECUPERACIÓN (grao de independencia ás AVD. mobilidade, intolerancias.

Capacidades

residuais): _____

SITUACIÓN DO/A ENFERMO/A EN RELACIÓN COA CAPACIDADE DE AUTONOMIA PERSOAL: (sinalar cunha X as situacións nas que se atópa)

VARIABLE	GRAO DE AUTONOMIA			
<u>1.-CAPACIDADE MOTORA</u> 1.1 Pode levantarse 1.2 Deambula 1.3 Sair da casa	SO	CON DIFICULTADE	CON AXUDA	NON PODE
<u>2.- SENTIDOS</u> 2.1 Visión 2.2 Audición 2.3 Linguaxe	BOA	REGULAR	MALA	NULA
<u>3.- CAPACIDADE PSÍQUICA</u> 3.1 Orientación tempo-espacial 3.2 Memoria 3.3 Sono 3.4 Conducta 3.5 Capacidade de xestión Sociabilidade	NORMAL	OCASIONAL	TRASTORNOS FRECUENTES	TOTAL
<u>4.- COIDADOS PERSOALS</u> 4.1 Aseo diario 4.2 Bañarse 4.3 Vestirse 4.4 Comer	SO	CON DIFICULTADES	CON AXUDA	NON PODE
<u>5.- TAREFAS DOMÉSTICAS</u> 5.1 Limpeza domicilio 5.2 Preparación de comida 5.3 Lavado/coidado da roupa	SO	CON DIFICULTADE	CON AXUDA	NON PODE
TRATAMENTO E MEDIDAS DE RECUPERACIÓN/MANTEMENTO/PREVENCIÓN QUE SE PROPOÑEN:				

Negreira _____ de _____ de _____

Asdo. _____

DECLARACIÓN XURADA

Dn/ña. _____ ,

Con D.N.I. nº _____ Domiciliado/a _____.

DECLARO baixo xuramento que non fixe cesión ou doazón de bens así como testamento.

E non podo proporcionar xustificantes documentais destes, por carecer deles.

E para que así conste para os efectos da solicitude do programa de Axuda a Domicilio, formulada por _____ asino a presente declaración xurada.

Negreira, ___ de _____ de _____