



AYUNTAMIENTO DE CHILCHES

AJUNTAMENT DE XILXES

SOLICITUD DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

DATOS DEL USUARIO/A:

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:

D.N.I.	APELLIDOS Y NOMBRE	F.N./LUGAR	PARENTESCO	OCUPACIÓN

DATOS ECONÓMICOS

PERCEPTOR/A	ENTIDAD PAGADORA	IMPORTE MENSUAL

OTROS INGRESOS:

INGRESOS TOTALES:	
Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD DE COVIVENCIA	
RENTA PER CÁPITA	

DATOS DE LA VIVIENDA:

Tipo de vivienda:

- Piso/apartamento
- Vivienda unifamiliar
- Otros:



AYUNTAMIENTO DE CHILCHES

AJUNTAMENT DE XILXES

Régimen de tenencia:

- a. Cedida/facilitada
- b. Alquilada
- c. Propia pagándola
- d. Propia pagada
- e. Compartida
- f. Otros:

Importe mensual: €

Nº habitaciones:

Condiciones de habitabilidad:

SOLICITA, que tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declara expresamente (bajo juramento o promesa) la veracidad de las mismas.

En Chilches/Xilxes, a __ de _____ de 2007

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES / AJUNTAMENT DE XILXES

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a ficheros automatizados responsabilidad del Ayuntamiento de Chilches/Xilxes, el cual los utilizará para la evaluación, seguimiento e intervenciones de los usuarios de Servicios Sociales y resto de funciones propias municipales. Sus datos no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación diríjase por escrito al Ayuntamiento, Pza. España, 5 – 12592 Chilches/Xilxes (Castellón).