

**Solicitud de ingreso en la Vivienda Tutelada de Mayores por solicitante residente**

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| <b>Solicitante</b> | Nombre                      |  |
|                    | Apellidos                   |  |
|                    | NIF                         |  |
|                    | Fecha y lugar de nacimiento |  |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| <b>Cónyuge / otra relación de convivencia</b> | Nombre                      |  |
|   | Apellidos                   |  |
|   | NIF                         |  |
|   | Fecha y lugar de nacimiento |  |

|  |                  |             |                          |          |                          |
|--|------------------|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| <b>Datos a efectos de notificaciones</b> | Medio preferente | Electrónica | <input type="checkbox"/> | En papel | <input type="checkbox"/> |
|  | Tlf - email      |             |                          |          |                          |
|  | Dirección        |             |                          |          |                          |
|  | Municipio        |             |                          |          |                          |
|  | Provincia        |             | Código Postal            |          |                          |

|                                   |                          |  |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Documentación para aportar</b> | <input type="checkbox"/> | Certificado / Volante de empadronamiento   |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Aportación de copia del NIF  |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Informe médico en modelo normalizado   |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Informe social emitido por Trabajador/a Social   |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social sobre cuantía económica mensual de pensión que se percibe |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Certificado bancario de los saldos medios de los depósitos en los últimos 90 días                                    |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Copia de la última declaración de la Renta   |
|                                   | <input type="checkbox"/> | Otra que considere oportuna  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Entidad Bancaria</b> |  |
| <b>Cuenta IBAN</b>      |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Municipio y fecha</b> |  |
|--------------------------|--|

Firma/s