



Amorebieta-Etxanoko Udala
Bizkaia

N de Expediente:

SOLICITUD DE SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO.

DATOS DEL SOCICITANTE:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO	TELÉFONO	Nº S. SOCIAL	D.N.I.
DOMICILIO		LOCALIDAD	DISTRITO	PROVINCIA
		AMOREBIETA-ETXANO		BIZKAIA

INGRESOS DEL SOLICITANTE:

TIPO DE INGRESO (Sueldos, Pensiones, Otros)	IMPORTE MENSUAL

SITUACIÓN CONVIVENCIA:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL/LA SOLICITANTE	D.N.I.	PARENTESCO	SI OBTIENE INGRESOS INDICAR TIPO	
			TIPO	IMPORTE/MES

RELACIÓN DE BIENES DE LA UNIDAD CONVIVENCIAL:

TIPO (Rentas, intereses de plazos fijos, libretas a la vista, vivienda, etc.)	EN BIENES VALOR CATASTRAL	INGRESOS POR INTERESES, ETC.

MODALIDA DEL SERVICIO QUE SOLICITA

Limpieza de la casa.
Hacer la cama.
Lavado de vajilla.
Ayuda para levantarse y vestirse.

Higiene personal.
Preparación de comida.
Compras y gestiones.
Otros (especificar).

Otros:

Motivo de la solicitud:

Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos indicados son ciertos y que quedo enterado/da de la obligación de comunicar al Servicio, cualquier variación de los datos declarados que puedan producirse en lo sucesivo.

Amorebieta-Etxano a

de

de 2.0