

 CONCELLO DE VIGO Praza do Rei, 1 – 36202 Vigo Tel.: 986 810 100 – CIF: 3605700H		IMPRESO DE SOLICITUDE RESPIRO FAMILIAR MUNICIPAL PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE CONCELLERÍA POLÍTICA BENESTAR SOCIAL	Selo rexistro
--	--	---	----------------------

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos			* Teléfono Fixo			* Teléfono móbil (obligatorio)		
	ENDEREZO FISCAL									
	* Nome da rúa, praza, etc				* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio	* Data nacemento	* País nacemento	Correo electrónico					

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social			Teléfono 1			Teléfono 2		
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico					

*Campos que se deberán cubrir obligatoriamente.

COMPOSICIÓN DA UNIDADE FAMILIAR DE CONVIVENCIA / INGRESOS

* este apartado só se cubrirá se o/a **solicitante** carece de ingresos ou é menor de idade

Apelidos e Nome	Parentesco co solicitante	Concepto de ingresos	Sinatura
Solicitante			

INDIQUE AS DATAS SOLICITADAS:

Nº EXPEDIENTE RELACIONADO (SE PROCEDE)	Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	☐ Mensaxe (SMS) ao móbil: ☐ Correo electrónico.
---	---	--

A persoas asinantes autorizan ao Concello de Vigo (Departamento de Benestar Social) a obter das Administracións públicas e organismos públicos e privados, os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude.

O/A *solicitante* declara que os datos que figuran nesta solicitude son certos.

..... de de
Sinatura do solicitante ou representante legal



RESPIRO FAMILIAR MUNICIPAL PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE

CONCELLERÍA
POLÍTICA BENESTAR SOCIAL

AUTORIZACIÓN:

* DNI ou CIF	* Nome e apelidos	* Teléfono 1	Teléfono 2			
ENDEREZO FISCAL						
* Nome da rúa, praza, etc	* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
Parroquia	* Municipio	Correo electrónico				

AUTORIZO a _____ para que participe no programa municipal de RESPIRO FAMILIAR, que se realizará ao longo do ano, conforme as datas que constan na solicitude que achego. Fago extensiva esta autorización, no caso de urxencia, co consentimento e prescrición facultativa, a tomar as decisións médico-cirúrxicas, no caso de que sexa imposible a miña localización nese tempo de decisión. Así mesmo, asumo a responsabilidade dos accidentes que poidan xurdir, alleos á competencia do persoal responsable da atención.

No caso de telo solicitado, autorizo o uso do transporte que o Concello de Vigo e a organización do programa estipulen.

Ademais:

SÍ AUTORIZO ☐ NON AUTORIZO ☐ a utilización e reprodución nos medios de comunicación social das imaxes obtidas do meu/miña fillo/filla (ou tutelado/a) durante a realización das diferentes actividades que integran o Programa, así como por parte do Concello de Vigo e a asociación participante (Fundación Menela) con fins divulgativos.

SÍ AUTORIZO ☐ NON AUTORIZO ☐ a utilización desas imaxes para a edición de álbums fotográficos nos que se recollerán as dos/as diferentes usuarios/as das actividades do Programa.

..... de de
Sinatura do solicitante ou representante legal

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- 1) Fotocopia do DNI do solicitante e, no seu caso, DNI do representante legal. Documentación acreditativa da patria potestade ou representante legal do menor (libro de familia ou resolución xudicial)
- 2) Fotocopia do certificado do grao de discapacidade, expedido polo Equipo de Valoración e Orientación, no que conste na súa valoración de mobilidade que ten dificultade para a utilización do transporte público colectivo (**aquelas persoas que teñen a certificación definitiva e xa solicitaran a subvención en anos anteriores non a presentarán de novo**).
- 3) Fotocopia da tarxeta sanitaria e de vacinas
- 4) Ficha de coñecemento e médica (autorización)

O Departamento de Benestar social poderá solicitar calquera outra documentación que se considere conveniente na instrución do procedemento.