

D.....

Nacido en.....Provincia.....

El día.....de.....de.....con D.N.I.

Nº.....expedido en.....en fecha

.....de estado civil.....y con domicilio

en.....Provincia.....

calle.....teléfono.....

a V. I. con el debido respeto y consideración.

EXPONE :.....

.....

.....

.....

Por todo lo señalado.

SOLICITA: Le sea concedida una plaza de (1).....

.....en la Residencia de ancianos del Ayuntamiento

de Barruelo de Santullán.

Barruelo de Santullán,.....de.....de, 2.....

EL INTERESADO,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BARRUELO DE SANTULLÁN

(1) Especifique si la plaza es de varón o mujer.

DECLARACIÓN JURADA

D.....

MANIFIESTO, que en el día de hoy, mis ingresos totales por todos los conceptos, y que justificado por los documentos que se acompañan, son:

RENTAS DE : Tierras.....
Casas.....
Locales.....
Otros.....

Los gastos que originan estas propiedades, si están debidamente justificados, se descontarán de los ingresos que produzcan, teniéndose solamente en cuenta el líquido resultante.

INTERESES DE : Certificados de Depósito.....
Plazo fijo.....
Acciones u obligaciones.....
Bonos.....
Otros.....

DINERO EN EFECTIVO EN:

Cartilla de Ahorros.....
Cuenta Corriente.....

INGRESOS POR OTROS CONCEPTOS:.....

.....

PENSIONES:.....

Y para que conste, y en base a ello, se pueden realizar las comprobaciones oportunas por el Funcionario a quien corresponda.

..... a de de 200.....

FIRMA,

DECLARACIÓN JURADA DE LA SITUACIÓN FAMILIAR

D.....
.....

Declaro que el día de la fecha conviven conmigo las siguientes personas:

Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha nacimiento	Profesión

Así mismo cuento con otros familiares:

Cónyuge.....domicilio.....

Hijo.....domicilio.....

Hijo.....domicilio.....

Hijo.....domicilio.....

Hijo.....domicilio.....

Hermano.....domicilio.....

Sobrinos u otros.....domicilio.....

.....a.....de.....de 200..

FIRMA

INFORME MÉDICO

Reconocimiento por el Doctor

D.....

Colegiado nº de
al solicitante de:

Ingreso en la residencia de ancianos del Ayuntamiento de Barruelo de Santullán.

D.

Y su cónyuge D.

	SOLICITANTE	CÓNYUGE
A) Padecer enfermedad infecto-contagiosa(Indicar :1 o no 2 No)		
B) Se encuentra inmovilizado en cama, necesitando cuidados médicos de forma permanente:(Indicar : 1 Si o 2 No)		
C) Presenta trastornos psíquicos graves que puedan producir alteraciones en la convivencia en un Centro Residencial: (Indicar 1 Sí 2 No)		
1.-SITUACIÓN FÍSICA Se vale por si mismo, en su aspecto físico, para el desarrollo de las actividades normales de la vida diaria:(Indicar: 1, Si o 2 No)..... 1.1 Limitaciones en el campo visual o auditivo: Indicar si son 1) Leves, 2) Importantes, 3) Totales.... 1.2 Incontinencia: (indicar SI ES 1) Ocasional, 2) Frecuente, 3) Total..... 1.3 Dificultad en el manejo de las extremidades superiores: Indicar si es: 1)Leve, 2) Importante, 3) Total..... 1.4 Dificultad en el manejo de las extremidades inferiores: Indicar si es 1) Leve , 2) Importante, 3) Total..... 1.5 Dificultad respiratoria: (Indicar si es 1) Leve, 2) De moderada a severa.....		

JUICIO DIAGNÓSTICO.

(Se reflejará la causa médica que ha producido la incapacidad física señalada anteriormente)

.....

.....

.....

.....

2.- SITUACIÓN PSÍQUICA	SOLICITANTE	CÓNYUGE
Se vale por sí mismo, en su aspecto psíquico, para el desarrollo de las actividades de la vida diaria. Indicar: 1) Sí 2) No		
2.1.- Desorientación tiempo- espacial. Indicar si tiene trastornos: 1) Leves o de forma esporádica. 2) Importantes o de forma habitual 3) Desorientación total		
2.2.- Alteraciones de percepción. Indicar si son: 1) Leves. 2) Moderadas. 3) Importantes.		
2.3.- Incoherencias en la comunicación. Indicar si son: 1) Ligeras. 2) Frecuentes. 3) Totales.		
2.4.- Descontrol emocional. Indicar si es: 1) Ligero. 2) Importante. 3) Total		
2.5 Trastornos de la memoria. Indicar si son: 1) Leves. 2) Moderados. 3) Graves		
2.6.- Trastornos de la conducta. Indicar si son: 1) Leves. 2) Moderados. 3) Graves		

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....ade.....de 200

Firma