



## Solicitud de Estancia Temporal en Residencia para Personas Mayores

### 1. Datos identificativos:

#### 1.1.- Datos del primer solicitante:

NIF		Primer Apellido		Segundo Apellido			
Nombre		Fecha Nacimiento:	Día	Mes	Año	Sexo	
Nacionalidad		Provincia Nacimiento					
Municipio Nacimiento		Estado Civil					
<b>Domicilio del Solicitante</b>		Municipio, Localidad del domicilio					
Tipo de vía		Nombre de la Vía		Nº		Bloque	
Esc.	Piso	Puerta	CP	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**1.2.- Datos del segundo solicitante:** (Cumplimente este bloque sólo en caso de querer ingresar en Centro con el primer solicitante. Tenga en cuenta que en los casos de solicitudes con segundos solicitantes, deberá adjuntar con la documentación el anexo "Autorización para consulta de datos personales y presentación de la solicitud")

NIF		Primer Apellido		Segundo Apellido			
Nombre		Fecha Nacimiento:	Día	Mes	Año	Sexo	
Nacionalidad		Provincia Nacimiento					
Municipio Nacimiento		Estado Civil					
Relación con el primer solicitante							

### 2. Datos de el/ la representante legal: (Cumplimente este bloque sólo en caso de que exista Tutor Legal)

NIF/ NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

### 3.- Medio de Notificación

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas en la Comunidad de Madrid)						
<input type="radio"/>	Deseo que las notificaciones se realicen por correo certificado a la siguiente persona y dirección (1):						
	NIF	Nombre y Apellidos:					
	Tipo de vía	Nombre vía			Nº	Bloque	
	Esc.	Piso	Puerta	Municipio			
	CP	Provincia	Teléfono fijo		Teléfono Móvil		

(1) Será necesario en este caso aportar documento que acredite la autorización por parte del solicitante a que se notifique a esta persona.



# Comunidad de Madrid

## 4.- Datos económicos. Justificantes de los ingresos mensuales (Pensiones, nóminas,...)

	Tipo de Pensión	Cuantía íntegra mensual	Nº Pagas Extra-Año
Primer solicitante			
Segundo solicitante			
Cónyuge primer solicitante			
Cónyuge segundo solicitante			

## 5.- Centro de Servicios Sociales Municipal de referencia:

Nombre del Centro									
Tipo de vía				Nombre de la Vía		Nº		Bloque	
Esc.		Piso		Puerta		Localidad			
CP			Provincia						

## 6.- Documentación requerida: (En el caso de pareja, deberá presentar esta documentación tanto el solicitante como su pareja)

TIPO DE DOCUMENTO	Primer Solicitante		Segundo Solicitante	
	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Documento Nacional de Identidad del solicitante o solicitantes, en el caso de no ser Española la persona solicitante, documento acreditativo de su identidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certificado de empadronamiento que acredite la Residencia Legal del solicitante o solicitantes en un municipio de la Comunidad de Madrid durante los dos años anteriores a la fecha de la solicitud	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Declaración de Ingresos y Bienes en modelo establecido por la Dirección General del Mayor, referida al año inmediato anterior al de la formalización de la solicitud.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Certificado de las pensiones percibidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del solicitante o solicitantes, o en su defecto, datos de que dispone la Agencia Tributaria, referidos al último ejercicio fiscal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certificados bancarios, donde conste el capital que haya dado origen a los rendimientos declarados en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del solicitante o solicitantes, o en su defecto, en los datos de que dispone la Agencia Tributaria.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Certificado de la Gerencia Territorial del Catastro de Bienes Inmuebles, de ámbito nacional.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informe Médico en modelo establecido por la Dirección General del Mayor	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Informe Social en modelo establecido por la Dirección General del Mayor	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Autorización notificación del solicitante (Sólo en casos de notificación a persona distinta al solicitante o representante legal)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Autorización para consulta de datos personales y presentación de la solicitud (Para los casos de solicitudes con segundos solicitantes)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.



## Comunidad de Madrid

**Marque la casilla con una X si está conforme.** Doy mi consentimiento para que, en el caso de que se me adjudique plaza en una residencia, se puedan ceder los datos personales que figuran en mi expediente a la entidad gestora de la residencia donde se me conceda plaza, para que puedan gestionar mi ingreso.

### Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En....., a.....de..... de.....

**FIRMA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SOIC, cuya finalidad es gestionar las solicitudes de plaza en residencia de personas mayores, y podrán ser cedidos en los términos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**DESTINATARIO**