

¡¡profesional y... a tu medida!!

Datos del usuario

Apellidos
 Nombre DNI Edad
 Fecha de empadronamiento en Castro Urdiales
 Domicilio
 Localidad CP
 Teléfono fijo Teléfono móvil

Datos del tutor (en caso de menores, personas incapacitadas legalmente o con discapacidad severa)

Apellidos
 Nombre DNI Edad
 Domicilio
 Localidad CP
 Teléfono fijo Teléfono móvil

Grupo de Atención del Usuario (rellene todo lo que corresponda)

Persona con discapacidad % de minusvalía Movilidad reducida SI (acreditada)
 Tipo de discapacidad NO
 Personas con quien convive (indique parentesco)
 Persona Mayor Movilidad reducida SI (acreditada)
 Limitaciones importantes NO
 Personas con quien convive (indique parentesco)
 Niño
 Personas con quien convive (indique parentesco)
 Grupo al que pertenezca (indique el que proceda) Familia numerosa Familia monoparental
 Otras situaciones significativas

¡¡profesional y... a tu medida!!

Servicios que solicita (indique las horas en el cajetín del día de la semana que corresponda)

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
■ Cuidados diarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Acompañamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Guardería	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Canguro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Logopedia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Pedagogía	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingresos mensuales de la unidad familiar

- Menos de 260 €
- Entre 260 € y 460 €
- Entre 460 € y 780 €
- Entre 780 € y 1000 €
- Entre 1000 € y 1500 €
- Más de 1500 €

Gastos mensuales de la unidad familiar

- Concepto €
- Concepto €
- Concepto €

Gastos puntuales de la unidad familiar

- Concepto €
- Concepto €
- Concepto €

■ Declaro que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos, y quedo informado/a que **ADICAS** podrá realizar comprobaciones y/o solicitar documentación adicional para comprobar su autenticidad, supeditando al criterio de la **Comisión Valoradora** nombrada a tal efecto la concesión o denegación de los servicios solicitados.

Será requisito acreditar el **grado de minusvalía** con el correspondiente Certificado Oficial
Familias Numerosas: Será requisito acreditación mediante fotocopia del Libro de Familia Numerosa
Familias Monoparentales: Será requisito acreditación mediante fotocopia del Libro de Familia

Fecha de la solicitud. Castro Urdiales: a de de 2004

Don/Doña

Firmado