



AYUNTAMIENTO  
DE  
GERENA

ANEXO I

**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA DE COMIDAS A DOMICILIO.**

**SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS**

**SERVICIO DE COMIDAS A DOMICILIO PARA MAYORES**

D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_ domicilio en C/ \_\_\_\_\_ de  
Gerena (Sevilla), teléfono \_\_\_\_\_ y unidad familiar compuesta por:

Nombre y Apellidos	Parentesco con el/la solicitante

La persona abajo firmante presta su consentimiento SI  NO  para la consulta de datos de residencia y empadronamiento.



AYUNTAMIENTO  
DE  
GERENA

## EXPONE

1.- Que desea ser beneficiario del Servicio de Ayuda a Domicilio, motivado por lo siguiente:

---

---

---

---

---

2.- Que con el presente escrito se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I de la persona solicitante.
- Justificante de ingresos de la persona solicitante.
- En caso de tener reconocida una minusvalía, fotocopia del certificado acreditativo.

Por ello, SOLICITO que se admita esta instancia con los documentos acompañados para que me sea concedido el servicio mencionado.

Gerena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FDO.: EL/LA SOLICITANTE

FDO.: EL REPRESENTANTE LEGAL