



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

Consejería de Bienestar Social y Sanidad

ANEXO 2

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE VIAJES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE ORGANIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD PARA PENSIONISTAS MAYORES DE 60 AÑOS RESIDENTES EN ESTA CIUDAD

Apellidos y nombre.....
Domicilio..... C.P.....
DNI Teléfono Fecha de nacimiento

PERSONA DE CONTACTO EN LA CIUDAD AUTÓNOMA

Apellidos y nombre.....
Domicilio..... Teléfono.....

DATOS DEL CÓNYUGE, CASO DE PARTICIPAR EL MATRIMONIO

Apellidos y nombre.....
DNI Fecha de nacimiento

PROGRAMA DE VIAJES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

[] HE PARTICIPADO EN VIAJES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE EN LA EDICIÓN ANTERIOR

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- FOTOCOPIA DEL DNI
CERTIFICADO DE PENSIÓN O PENSIONES QUE PERCIBE/N
INFORME MÉDICO (ANEXO 3).

En caso de participar matrimonio, cada uno de los cónyuges deberá aportar la citada documentación.

El solicitante y su cónyuge, en su caso, declaran que reúnen todas las condiciones para participar en el presente Programa y autorizan a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios que en ella obren y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en las Bases Regulatoras. La falsificación u omisión de datos será motivo de exclusión.

Melilla, a de de 20__

(firma del solicitante)

(firma del cónyuge)