

ANEXO 3. SOLICITUD DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA

| | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------|
| Nº EXPEDIENTE TELEASISTENCIA | Nº EXPEDIENTE SIUSS | REGISTRO DE ENTRADA |
|------------------------------|---------------------|---------------------|

1. DATOS PERSONALES**1.1. PRIMER SOLICITANTE:**

| | | | | |
|---------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre |
| NIF | Estado Civil | Sexo M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> | | Nº afiliación S.S |
| Lugar de nacimiento | | Provincia | | Fecha de nacimiento |
| Domicilio | | | | Teléfono |
| Localidad | Código Postal | ¿Está empadronado en Melilla desde hace más de dos años? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |

1.2. SEGUNDO SOLICITANTE:

| | | | | |
|---------------------|--------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre |
| NIF | Estado Civil | Sexo M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> | | Nº afiliación S.S |
| Lugar de nacimiento | Provincia | Fecha de nacimiento | Relación con 1º. Solicitante | |

2. DATOS ECONÓMICOS**2.1. DECLARACIÓN ECONÓMICA DEL PRIMER SOLICITANTE: (Ingresos Netos)**

Pensiones, prestaciones económicas, retribuciones dinerarias, retribuciones alimenticias, etc.

| Tipo | Procedencia | Cuantía mensual | Cuantía anual |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|---------------|
| Otro tipo de prestaciones. | | | |
| Concepto | | Cuantía anual | |
| Rendimientos de capital inmobiliario, actividades económicas, etc. | | | |
| Concepto | | Cuantía anual | |

2.2. DECLARACIÓN ECONÓMICA DEL SEGUNDO SOLICITANTE: (Ingresos Netos)

Pensiones, prestaciones económicas, retribuciones dinerarias, retribuciones alimenticias, etc.

| Tipo | Procedencia | Cuantía mensual | Cuantía anual |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|---------------|
| Otro tipo de prestaciones. | | | |
| Concepto | | Cuantía anual | |
| Rendimientos de capital inmobiliario, actividades económicas, etc. | | | |
| Concepto | | Cuantía anual | |

3. DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA

Declaro/declaramos ser ciertos cuantos datos anteceden, y los documentos que acompañan a la solicitud, así como los facilitados a los profesionales para la elaboración de los informes, y conocer que la ocultación o falsedad de datos puede ser motivo para anular la solicitud.

Autorizo/autorizamos a que estos datos puedan ser facilitados a la Consejería de Bienestar Social y Sanidad, y a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, incluidos los existentes en la Agencia Tributaria.

Firma del Primer Solicitante

Firma del Segundo Solicitante

Melilla, a _____ de _____, de 200__