



Ciudad Autónoma de Melilla

Consejería de Bienestar Social y Sanidad

ANEXO II

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS VIAJES DE OCIO Y TIEMPO OPCIÓN GALICIA LIBRE
ORGANIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD PARA
PENSIONISTAS MAYORES DE 60 AÑOS RESIDENTES EN ESTA CIUDAD PARA EL AÑO 2004**

Apellidos y nombre.....

Domicilio C.P.

DNI Teléfono Fecha de nacimiento

Persona de contacto en la Ciudad Autónoma

Apellidos y nombre..... DNI

Dirección..... Teléfono

DATOS DEL CÓNYUGE, CASO DE PARTICIPAR EL MATRIMONIO

Apellidos y nombre..... DNI

Dirección..... Teléfono

PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE (OPCIÓN GALICIA)

Indique en orden de preferencia (primero, segundo etc., lugar, ya que sólo podrá participar en uno de los viajes de los que se ofrecen), y si ha participado en ediciones anteriores

- 1º TURNO (a desarrollar en los meses de septiembre-octubre de 2004)**
- 2º TURNO (a desarrollar en los meses de septiembre-octubre de 2004)**
- HE PARTICIPADO EN VIAJES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE EN EDICIONES ANTERIORES**

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- ⇒ CARTA DE PAGO DE HABER INGRESADO EN LA CAJA MUNICIPAL EL IMPORTE DE 33,94 EUROS
- ⇒ FOTOCOPIA DEL DNI
- ⇒ CERTIFICADO DE LA PENSIÓN O PENSIONES QUE PERCIBE.
- ⇒ COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA Y DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO DEL PETICIONARIO Y DE SU CÓNYUGE, O EN SU CASO, CERTIFICADO NEGATIVO DE HABERES.
- ⇒ INFORME MÉDICO ACREDITATIVO DE NO PADECER ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA Y DE PODER VALERSE POR SÍ MISMOS, NO PADECIENDO TRASTORNOS MENTALES GRAVES QUE PUEDAN ALTERAR LA NORMAL CONVIVENCIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS.

En caso de participar matrimonio, cada uno de los cónyuges deberá aportar la citada documentación. El solicitante declara que reúne todas las condiciones para participar en el presente Programa, la falsificación u omisión de datos será motivo de exclusión. El firmante, cuyas circunstancias personales se indican solicita le sea concedido lo expuesto.

Melilla, a de de 20__
(firma del solicitante)