

ANEXO I

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS VIAJES BALNEOTERAPÉUTICOS ORGANIZADOS POR LA
CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD PARA PENSIONISTAS MAYORES DE 60 AÑOS
RESIDENTES EN ESTA CIUDAD PARA EL AÑO 2005**

Apellidos y nombre.....

DomicilioC.P.....

DNI Teléfono Fecha de nacimiento

DATOS DEL CÓNYUGE, CASO DE PARTICIPAR EL MATRIMONIO

Apellidos y nombre..... DNI

Domicilio Fecha de nacimiento

Persona de contacto en la ciudad

Apellidos y nombre

Domicilio.....Teléfono.....

PROGRAMA DE VIAJES BALNEOTERAPÉUTICOS

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, fecha por determinar)
 2º TURNO (A desarrollar en los meses de septiembre-octubre-noviembre, fecha por determinar)
 3º TURNO (A desarrollar en los meses de octubre-noviembre, fecha por determinar)
 HE PARTICIPADO EN VIAJES BALNEOTERAPÉUTICOS EN EDICIONES ANTERIORES

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- ⇒ CARTA DE PAGO DE HABER INGRESADO EN LA CAJA MUNICIPAL EL IMPORTE DE 36,68 EUROS
⇒ FOTOCOPIA DEL DNI
⇒ CERTIFICADO DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MELILLA
⇒ 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 DE NECESIDAD DE TRATAMIENTO BALNEOTERAPÉUTICO, ASÍ COMO DE NO PADECER ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA Y DE PODER VALERSE POR SÍ MISMO.

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 2005
(firma del solicitante)

.- EXCMA. SRA. CONSEJERA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD