

**ANEXO 1**

**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**

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 .....

Dirección..... Fecha de nacimiento .....

**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
- 2º TURNO
- 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 \_\_\_\_\_ EUROS
- ⇒ FOTOCOPIA DEL DNI
- ⇒ CERTIFICADO DE LA PENSION 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.

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)

- EXCMO/A SR/SRA. CONSEJERO/A DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD