



## SOLICITUD DE AYUDA A DOMICILIO

|  |   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|--|---|--------|--|---|---------------|-----------|------------|--------|-----------|--|
| <b>Solicitante</b>                               | Apellidos   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | Nombre  |        |  |   | NIF/NIE       |           |            |        |           |  |
| <b>Representación</b><br>(Requiere acreditación) | Apellidos   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | Nombre  |        |  |   | NIF/NIE       |           |            |        |           |  |
| <b>Domicilio de notificación</b>                 | Dirección   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | Nº / Km   | Bloque |  | Escalera  |               | Planta    |            | Puerta |           |  |
|  | Municipio   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | Provincia   |        |  |   | Código postal |           |            |        |           |  |
| <b>Medio de notificación</b>                     | <input type="checkbox"/> Notificación postal  |        |  | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica |               |           |            |        |           |  |
| <b>Datos de contacto</b>                         | Teléfono 1  |        |  | Teléfono 2  |               |           | Teléfono 3 |        |           |  |
|  | Correo electrónico  |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
| <b>Descripción de la situación</b>               | <input type="checkbox"/> Persona que concurre en situación de dependencia.  |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | <input type="checkbox"/> Persona que no concurre en situación de dependencia.   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
| <b>Modalidades de SAD</b>                        | <input type="checkbox"/> Ayuda a Domicilio de lunes a sábado.   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | <input type="checkbox"/> Ayuda a Domicilio domingos y festivos.   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
| <b>Declaración</b>                               | <input type="checkbox"/> DECLARO que acepto la posibilidad de contribuir económicamente, si así resultase de la aplicación de la normativa a mi caso. |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | <input type="checkbox"/> DECLARO que no percibo otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad.                                      |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | <input type="checkbox"/> DECLARO mi compromiso de comunicar al Ayuntamiento cualquier variación de datos.   |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
|  | <input type="checkbox"/> DECLARO que acepto la posibilidad de contribuir económicamente, si así resultase de la aplicación de la normativa a mi caso. |        |  |   |               |           |            |        |           |  |
| <b>En</b>  |   |        |  | <b>a</b>  |               | <b>de</b> |            |        | <b>de</b> |  |

Firma:



---

## Modelo SS-01

---

### Solicitud de Ayuda a Domicilio

---

Documentación que deberá presentar junto a la solicitud:

- Fotocopia del Documento de identificación de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado de empadronamiento de toda la unidad familiar.
- Informe médico del estado de salud.
- Certificado de convivencia expedido por el Ayuntamiento, o declaración responsable, cuyo domicilio figure en la solicitud en los casos de personas mayores que viven periódicamente con distintos familiares.
- Los medios económicos se acreditarán a través de algunos de los documentos siguientes, según proceda a los declarados:
  - Certificado de entidades bancarias, a quienes se hayan confiado los depósitos, del saldo medio de los últimos 90 días, de todos los productos financieros (en aquellos productos que no se pueda computar el saldo medio se certificará por el saldo actual) así como los intereses de los mismos.
  - Certificado actual de haberes, pensión, prestación o subsidio que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por la empresa u organismo correspondiente. En defecto del primero se aportará fotocopia del recibo de salarios de los últimos seis meses tratándose de ingresos regulares o los documentos oportunos referidos a los últimos doce meses cuando se trate de ingresos irregulares en cuantía y periodicidad.
- Certificado Catastral sobre bienes Inmuebles Urbanos y Rústicos.
- Fotocopia compulsada de la Declaración del I.R.P.F. del último ejercicio.
- En su caso, fotocopia compulsada de estar en alta en el Impuesto de Actividades Económicas del ejercicio corriente o, en su defecto, del anterior.
- Justificante de pago de hipoteca o alquiler de la vivienda habitual.
- En los casos en que no se aporte documentación específica de ingresos, rentas o rendimientos de la unidad familiar se recabará declaración responsable sobre ellos acompañada de certificación de no haber presentado la última Declaración del I.R.P.F.
- Los Servicios Sociales de Atención Primaria recabarán del/la solicitante cualquier documento que una vez estudiado el expediente, consideren necesario para su adecuada resolución. La constatación fehaciente del ejercicio de actividad económica no documentada se hará a través de medios propios de los Servicios Sociales de Base, que gozarán de presunción de veracidad.

---

Puede consultar la ordenanza reguladora en: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es>

---