



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Datos del solicitante

### Datos del solicitante 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Teléfono fijo	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> F.
		Estado civil
		<input type="text"/>

### Dirección

Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

### Datos del solicitante 2

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F./N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> F.	<input type="text"/>
		Estado civil	
		<input type="text"/>	

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:** (Cumplimentar en su totalidad únicamente si se desea que las notificaciones relativas a esta solicitud, sean remitidas a un domicilio distinto al de residencia habitual).

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Teléfono (Fijo/Móvil)	Relación con el/la interesado/a (representante legal, familiar, amistad, etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle/Plaza	C.P.	N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.

## Objeto de la solicitud

SOLICITUD DE ESTANCIA TEMPORAL (DURANTE UN PERÍODO DE TIEMPO PREDETERMINADO) EN LAS RESIDENCIAS DE ANCIANOS "ESTABLECIMIENTOS RESIDENCIALES PARA ANCIANOS DE ASTURIAS" (E.R.A.)

### Datos del establecimiento residencial solicitado.

Nombre del establecimiento	Fecha:
<input type="text"/>	Desde el: <input type="text"/> a: <input type="text"/>

Continúa en la página siguiente



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Objeto de la solicitud

### Datos económicos:

#### Pensión de solicitante

Clase de pensión

Procedencia

Cuantía mensual

N.º pagas extraord.

#### Pensión del cónyuge o conviviente

Clase de pensión

Procedencia

Cuantía mensual

N.º pagas extraord.

#### Otros ingresos

Total anual

Procedencia

Total anual

Procedencia

## Documentación que debe aportarse

### DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: (Señalar con una X en el recuadro)

- Fotocopia de DNI del/la/los solicitante/s.
- Fotocopia de DNI del cónyuge del/la solicitante, en caso de estar casado/a.
- Fotocopia de DNI del representante legal, si es el caso.
- Fotocopia de DNI de persona que figure a efectos de notificaciones y/o de la/s persona/s autorizada/s a recibir información del expediente administrativo.
- Certificado de empadronamiento del/los solicitante/s que acredite su residencia en el Principado de Asturias durante al menos dos años inmediatamente anteriores a la presentación de esta solicitud. En el caso de estar comprendido en el tramo de edad 50-59 años deberán acreditar residencia de al menos tres años.
- Declaración de IRPF del /los solicitantes y del cónyuge (si es el caso). (No necesario si firma Autorización).
- Certificado de la pensión/es recibida/s por el/los solicitante/s y por el cónyuge (si es el caso), emitido por la entidad pagadora. (No necesario si firma Autorización).
- Certificado expedido por la Gerencia Territorial de la Dirección General del catastro relativa a los bienes inscritos del/los solicitante/s y del cónyuge (si es el caso). (No necesario si firma Autorización).
- En el caso de estar el/la solicitante incapacitado/a judicialmente deberá aportar:
  - Sentencia judicial por la que se declara incapaz.
  - Declaración de aceptación del cargo por el tutor/a, así como el DNI de éste/a.
- Si el solicitante se encuentra en el tramo de edad de 50-59 años, ambos inclusive, deberá aportar certificado de discapacidad emitido por la Consejería competente. (No necesario si firma Autorización).
- Movimientos bancarios de los 6 meses inmediatamente anteriores a la presentación de esta solicitud de todas las cuentas bancarias en las que aparezca como titular el/la /los solicitante/s. En el caso de tener impositores a plazo fijo, valores, acciones, ..., deberá aportar certificación bancaria con indicación del importe del/los mismo/s.
- Informe médico, conforme al modelo normalizado, cumplimentado por el médico de atención primaria del/la/los solicitante/s o especialista correspondiente, debidamente firmado y sellado.
- Informe social comprensivo de la situación personal y socio-familiar del /la/los solicitante/s valorando la necesidad social del alojamiento, debidamente firmado y sellado.
- Otros (especificarse cuáles).


Continúa en la página siguiente



## AUTORIZACIONES

SOLICITANTE 1

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias. (Solo si se encuentra en el tramo de edad, 50-59).
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (IRPF).
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.

ADVERTENCIA: En caso de **no** marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

SOLICITANTE 2

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias. (Solo si se encuentra en el tramo de edad, 50-59).
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (IRPF).
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.

ADVERTENCIA: En caso de **no** marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

CÓNYUGE (si no es solicitante)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

EL CÓNYUGE (si no es solicitante) da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias. (Solo si se encuentra en el tramo de edad, 50-59).
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (IRPF).
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.

ADVERTENCIA: En caso de **no** marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

Continúa en la página siguiente



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

AUTORIZO a la Administración a informar sobre el estado de mi expediente administrativo, incluidos los datos de carácter personal que puedan aparecer en el mismo, a tenor de lo dispuesto en el art.11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, a

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Teléfono	Parentesco con el solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Teléfono	Parentesco con el solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El solicitante declara:

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- > Que son ciertos los datos económicos aportados, así como los facilitados para la elaboración de los informes preceptivos para la valoración del expediente y es consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para el archivo del expediente o la pérdida de la condición de residente, en el supuesto de haber sido admitido el ingreso.
- > No haber efectuado transmisión de bienes a favor de parientes u otras personas en los últimos cinco años.

FIRMA DE LA SOLICITUD

En  a  de  de

Firma del Solicitante 1

Firma del Solicitante 2

Firma del Cónyuge (si no es solicitante)

Firma del Representante Legal (en su caso)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos personales por usted facilitados serán incorporados a un fichero titularidad de la Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias - ERA, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes de alojamiento de personas mayores en "Establecimientos Residenciales para Ancianos de Asturias" (ERA), pudiendo ser comunicados de existir obligación legal, a otros órganos administrativos con competencias en la materia o a cualquier tercero que acredite interés legítimo así como publicados en el BOPA o tablones de anuncios. Usted puede presentar las solicitudes para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando comunicación escrita a la OFICINA DE ATENCIÓN CIUDADANA (SAC) - Edificio de Servicios Múltiples C/Coronel Aranda, 2, 33005 - Oviedo (Asturias) o a sac@asturias.org o llamando al teléfono 012 / 985279100 desde fuera de Asturias.



0020021331

Espacio reservado para registro administrativo



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

COMPROMISO DE UN FAMILIAR O REPRESENTANTE DEL USUARIO:

D./D<sup>a</sup>.:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Teléfono (Fijo/Móvil)

, con domicilio a efectos de notificaciones en:

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

De conformidad en lo dispuesto en el artículo 38.3 del Decreto 10/1998, de 19 de febrero, por el que se regula el acceso y estancia en los establecimientos residenciales para ancianos, ASUMO EL COMPROMISO de que el/la solicitante de plaza temporal abandonará el establecimiento residencial a la finalización del período de estancia concedido, y en su caso de la prórroga que pudiera acordarse, haciéndome cargo de su traslado a su domicilio habitual o en caso de que no fuera posible, a mi propio domicilio.

Asimismo, y en caso de impago por el obligado principal, asumo la responsabilidad subsidiaria del pago del importe del precio público correspondiente al servicio residencial.

Firma,

En  a  de  de