



Etiqueta del Registro

# Comunidad de Madrid

## Solicitud de inclusión en el programa de acogimiento familiar y de ayuda individual para el acogimiento

**IMPORTANTE:**

En el caso de ser más de un solicitante se deberá presentar una solicitud por cada uno y marcar la casilla correspondiente en el apartado 2.- Tipo de solicitud.

**1.- Datos del interesado:**

NIF / NIE		Nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Fecha nacimiento		Estado civil			
Domicilio		Nombre vía			
Tipo Nº	Nº/Km	Escalera	Bloque	Piso	Puerta
CP	Localidad		Provincia		
Otros datos del domicilio					Teléfono

**2.- Tipo de solicitud:**

<input type="radio"/> Solicitud individual
<input type="radio"/> Solicitud conjunta con D./D <sup>a</sup>

**3.- Datos de el/la representante:**

NIF/ NIE		Apellidos	
Nombre		Título de representación	

**4.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
Tipo de vía		Nombre de vía			
Tipo Nº	Nº/Km	Escalera	Bloque	Piso	Puerta
CP	Localidad		Provincia		
Otros datos de dirección					

**5.- Datos de el/la responsable de la familia en caso de ser acogimiento de hecho:**

NIF / NIE		Nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Fecha nacimiento		Relación con el interesado			
Domicilio		Nombre vía			
Tipo Nº	Nº/Km	Escalera	Bloque	Piso	Puerta
CP	Localidad		Provincia		
Otros datos del domicilio					Teléfono
¿Tiene algún problema de salud que imposibilite atender al mayor debidamente?				Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Tiene hijos menores a su cargo?				Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Tiene dos o más personas mayores o alguna persona con discapacidad a su cargo?				Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**6.- Datos económicos del interesado:**

<b>Pensiones</b>			
Tipo de pensión		Cuantía mensual	€
Tipo de pensión		Cuantía mensual	€
<b>Otros ingresos</b>			
Origen o procedencia		Cuantía mensual	€
<b>Ingresos mensuales totales</b>			€



# Comunidad de Madrid

## 7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia del Documento Nacional de Identidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Documento en el que conste el empadronamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Documento acreditativo del importe de la pensión o pensiones que perciba el interesado, expedido por la unidad gestora correspondiente	<input type="checkbox"/>	
Acreditación, en su caso, de otros ingresos (intereses de cuentas y depósitos bancarios, dividendos, etc)	<input type="checkbox"/>	
Declaración sobre la renta y el patrimonio o certificado negativo de la Agencia Tributaria en caso de no haber presentado las declaraciones referidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informe social en modelo aprobado por Resolución 1549/1998, de 26 de agosto, de la Dirección General de Servicios Sociales (BOCM de 10 de noviembre de 1998)	<input type="checkbox"/>	
Informe médico en modelo oficial aprobado por Resolución anteriormente citada	<input type="checkbox"/>	
Declaración responsable acreditativa de los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (Anexo 2).	<input type="checkbox"/>	

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

## 8.- Entidad bancaria del interesado:

Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

## 9.- Declaración del interesado:

(Marque la casilla si está conforme)  
**DECLARO** que son ciertos los datos consignados y solicito ayuda económica individual para acogimiento familiar, quedando obligado/a a comunicar a la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid cualquier variación en los datos declarados, destinar la ayuda a la finalidad prevista y devolver las cantidades percibidas indebidamente.

Información Institucional
<p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>

En....., a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero AMAN, cuya finalidad es la gestión y control de las ayudas individuales para las personas mayores atendidas en régimen de acogimiento familiar para sufragar los gastos de acogida y asistencia en un hogar, y podrán ser cedidos en los términos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO