

Residencia de Personas Mayores
"NTRA. SRA. DE LA SOLEDAD Y SAN JOSÉ"
Carretera Coria del Río-Almendra Km 2
41100 Coria del Río- Sevilla
(Teléfono: 954774063)
e-mail: ntra.sra.delasoledadysanjose@hotmail.com

Coria del Río a ____ de ____ de 2.0 ____

SOLICITUD DE INGRESO

Por medio de la presente, expreso mi deseo de ingresar en la Residencia para personas mayores de la Fundación "Ntra. Sra. De la Soledad y San José", por los motivos que a continuación expongo:

Para su consideración, a continuación les detallo los datos más importantes de mi situación personal, así como el consentimiento de uno de los familiares más directos que prestan su conformidad a esta solicitud y garantiza los datos expuestos.

Quedan ustedes expresamente autorizados para realizar cuantas comprobaciones requieran encaminadas a contrastar la veracidad de los datos que les apor to, admitiendo que, de no ser ciertos en todo o en parte p o haber sido desvirtuados o falseados intencionadamente, esta petición quedará automáticamente denegada.

Les saluda atentamente:

Fdo. _____

A.- DATOS PERSONALES Y SITUACIÓN PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRE:		N.I.F.:	
---------------------	--	---------	--

Domicilio:

Localidad:	Calle	Nº	Tlfno:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Estado civil:	
Profesión que ejerció:	Años que la ejerció:		
Familiar con quien convivía antes de entrar en la Residencia:	Parentesco:		
Número de la Seguridad Social:	Centro de Salud:		

Residencia de Personas Mayores
"NTRA. SRA. DE LA SOLEDAD Y SAN JOSÉ"
Carretera Coria del Río-Almensilla Km 2
41100 Coria del Río- Sevilla
(Teléfono: 954774063)
e-mail: ntra.sra.delasoledadysanjose@hotmail.com

B.- BIENES QUE POSEO:

Descripción:
Valor estimado actual:
Situación:

C.- INGRESOS MENSUALES QUE PERCIBO:

Origen de los ingresos:	Importe mensual:	Nº Pagas:
Otros ingresos (especificar origen, importe y periodicidad :		
Entidad bancaria o caja de ahorros donde percibe los ingresos mensuales:		
Localidad de la sucursal:		
Número de cuenta:		

D.- ESTADO DE SALUD ACTUAL:

Enfermedad/es que padezco actualmente:
Enfermedad/es que padecí con anterioridad:
Tratamiento que tengo prescrito actualmente:
Otros datos de interés:

E.- DECLARACIÓN DEL FAMILIAR:

D./D^a. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en C/ _____ nº _____ de la
localidad de _____, provincia _____,
con nº de teléfono _____, declaro bajo mi responsabilidad ser cierto
que mi(indicar parentesco con el solicitante) _____ desea ingresar como RESIDENTE
fijo en la RESIDENCIA de esa FUNDACIÓN, así como la veracidad de los datos contenidos
en la presente Solicitud de Ingreso.

Coria del Río a _____ de _____ de 2.0 ____

Fdo: _____

-Parentesco: _____