



Fundación San Cebrián
Miembro de FEAPS - Castilla y León



AYUNTAMIENTO
DE AMUSCO

**SOLICITUD DE PLAZA EN CENTRO DE ATENCIÓN SOCIAL CON
UNIDAD DE ESTANCIAS DIURNAS “VILLA DE AMUSCO”**

D/D^a _____ mayor de edad, con
D.N.I., nº _____, domiciliado en
_____, provincia de _____,
dirección _____,
teléfono _____, como representante legal o guardador de hecho
de
D. _____,
de _____ años, que se encuentra bajo mi tutela;

SOLICITA:

El ingreso de D. _____,
en el Centro de Día de Atención Social con Unidad de Estancias Diurnas “VILLA DE
AMUSCO”, para que pueda recibir los servicios adecuados a sus características y
necesidades personales. Los servicios a demandar, sus condiciones y estipulaciones se
detallarán en el contrato privado a firmar por el demandante en el momento del alta en
el Centro y/o Servicio.

A tal efecto, acompaña la documentación requerida, declarando la veracidad de los
datos e informaciones que se consignan en la presente solicitud.

Asimismo, como representante legal de la persona con discapacidad intelectual, en el
caso de que sea admitido, declaro expresa y formalmente adquirir los compromisos y
obligaciones que igualmente se hacen constar en el presente documento y en el contrato
individual.

En Palencia, a ___ de _____ de _____

Fdo. _____
REPRESENTANTE LEGAL

PLAZA JUAN XXIII 5. BAJO. 34005 PALENCIA
TFNO: 979 70 69 54 – FAX 979 70 72 48
e.mail: c.espina@fundacionsancebrian .com

DOCUMENTOS QUE HAN DE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

- 1.- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad
- 2.- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- 3.- Fotocopia de la resolución de Dependencia
- 4.- Dos fotografías tamaño carnet
- 5.- Fotocopia del DNI del representante legal (si fuera el caso)
- 6.- Certificado médico oficial de no padecer ninguna enfermedad infecto-contagiosa
- 7.- En caso de incapacitación legal, fotocopia de la sentencia y nombramiento de tutor
- 8.- Informes actualizados que tengan de otros Centros o Servicios en los que haya estado