

**ANEXO V**  
**SOLICITUD DE ALOJAMIENTO TEMPORAL EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN**  
**A PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA**

**I) PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:**

<b>CENTRO DE PRESENTACIÓN</b>	<b>DELEGACIÓN PROVINCIAL</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A MAYORES Y DISCAPACITADOS</b>
<b>FECHA</b>	<b>FECHA</b>	<b>FECHA      N° REGISTRO</b>

**II) DATOS PERSONALES :**

<b>Datos del solicitante</b>	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
	SEXO	ESTADO CIVIL		D.N.I.	Nº SEGURIDAD SOCIAL	
	FECHA NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PROVINCIA	
	DOMICILIO(calle, plaza, nº)				TELÉFONO	
	LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
	TIPO DE DISCAPACIDAD					
<b>Datos del representante</b>	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
	D.N.I.				RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	
	DOMICILIO (calle, plaza, nº)				TELÉFONO	
	LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	

**III) CENTRO SOLICITADO:**

TIPO DE CENTRO (3)		NOMBRE DEL CENTRO	
DOMICILIO (calle, plaza, nº)			TELÉFONO
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA

**IV) DURACIÓN DEL ALOJAMIENTO TEMPORAL:**

---

**V) MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL ALOJAMIENTO TEMPORAL:**

---



---

<p><b>DECLARACIÓN</b></p> <p>Declaro ser ciertos cuantos datos anteceden, así como los facilitados para la elaboración de los informes preceptivos para la valoración del expediente, y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente o la expulsión del Centro, en el supuesto de haber sido admitido.</p> <p style="text-align: center;">.....,a.....de.....de.....</p> <p style="text-align: center;">Firma,</p>
---

## **INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE ALOJAMIENTO TEMPORAL EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA**

**1) ESCRIBA CON CLARIDAD PARA EVITAR ERRORES DE INTERPRETACIÓN; A SER POSIBLE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA.**

**2) DATOS PERSONALES:**

### **2.1. Del Solicitante:**

Se deberán cumplimentar todos los casilleros referidos al solicitante.

### **2.2. Del Representante:**

- En caso de que se solicite el ingreso de una persona incapacitada judicialmente o de la que exista presunción de incapacidad, se deberá cumplimentar la información referida al representante.
- Indíquese la relación familiar (padre, madre, hermano, etc.) o legal (tutor, guardador de hecho) que tenga con el solicitante.

**3) TIPO DE CENTRO:**

- Centro de día
- Residencia para personas con discapacidad física gravemente afectadas
- Viviendas con apoyo intermitente
- Viviendas con apoyo permanente

**4) DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE:**

- D.N.I del interesado y, en su caso, de su representante.
- Certificado de empadronamiento del solicitante.
- Resolución de calificación del grado de minusvalía.
- Dictamen Técnico Facultativo del Equipo Técnico de Valoración del Grado de Minusvalía.
- Informe médico actualizado donde se describa el estado de salud del interesado y las prescripciones facultativas.
- En el caso de solicitudes de ingreso en Residencias y Viviendas Tuteladas de personas incapacitadas judicialmente o presuntos incapaces, autorización judicial de ingreso o copia de la solicitud de autorización con el sello de entrada en el Juzgado correspondiente. En este supuesto, las solicitudes serán firmadas por el representante del solicitante.

**5) DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE OFICIO POR LA DELEGACIÓN PROVINCIAL:**

- Informe de los Servicios Sociales Básicos de la localidad de residencia del interesado, en el que se acrediten las circunstancias socio-familiares de carácter temporal que hacen necesario el ingreso.