**ANEXO I: MODELO DE SOLICITUD ASISTENCIA PERSONAL 2021**

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| ASOCIACION A LA QUE PERTENECE: |
| DIRECCIÓN: , Nº.: , Piso: Municipio: , Código Postal: |
| TELÉFONO 1: TELÉFONO 2: |
| DISCAPACIDAD: SI: … NO: … , EN QUÉ PORCENTAJE: %) |
| DEPENDENCIA: SI: … NO: …  | GRADO I: … GRADO II: … GRADO III: …  |
| USUARIO/A DE SILLA DE RUEDAS:  | SI: … NO. . Manual: … Eléctrica: …  |
| UTILIZA: BASTONES : … , MULETAS: … , ANDADOR: … , OTROS: … especificar  |
| INSUFICIENCIA ECONÓMICA: SI: … NO: … (Solicitante recibe ingresos económicos Iguales o Menores del IPREM (2020)* IPREM diario: 17,93 euros/día.
* IPREM mensual: 537,84 euros/mes.
* IPREM anual (incluye prorrata de pagas extraordinarias): 7.519,59
 |
| GRADO DE NECESIDAD/URGENCIA: ALTA: … MEDIA: … BAJA: . …  |
| TIENE OTROS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SIMILARES: SI: NO. … (Dependencia… , Ayuda a domicilio municipal… , Ayuda privada… , Otras… , especificar |
| SERVICIO QUE SOLICITA: (señale con una cruz) |
| Tareas domésticas, limpieza y mantenimiento del domicilio;… : SI …  |
| Apoyo Personal: Aseo Personal, Control Medicación, Cambios de Pañal, Movilizaciones,…: SI …  |
| Tareas de Acompañamiento: gestiones, asuntos sanitarios, laboral, formativo, participación en actividades de ocio y tiempo libre;… : SI …  |
| Más de una u otras (Especifique las tareas o funciones a realizar): |
| HORARIOS DE ATENCIÓN QUE SOLICITA:  |
| DIAS DE ATENCIÓN SOLICITADOS: (de lunes a viernes) |
| HORARIO DE ATENCIÓN SOLICITADO: |
| OBSERVACIONES: (otros datos de interés): |
| **CUMPLIMENTADO POR:** **FECHA: / /2021** |