**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** | |