

## Solicitud de Prestación para la Conciliación Residencia para personas mayores

*Surtirá efecto desde la fecha de entrada en el registro de la Fundación la solicitud con toda la documentación a aportar completa*

### **Datos del colegiado**

Número de colegiado \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Otro tfno. de contacto \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_ N° IBAN: \_\_\_\_\_  
 En caso de incapacidad legal:  
 Tutor \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

**Informe a emitir por el Colegio de Médicos de:** \_\_\_\_\_

Situación colegial: fecha de alta \_\_\_\_\_ Fecha de baja \_\_\_\_\_  
 Motivo de la baja \_\_\_\_\_

¿Está al corriente en sus deberes colegiales/asociado protector? Si  No  (marcar con una X lo que proceda)

Si es moroso indicar: A) Cuantía de la deuda \_\_\_\_\_  
 B) si el Colegio le ha reclamado la deuda vía estatutaria o judicial \_\_\_\_\_

Firmado: El Secretario General,

**El/La Dr./Dra.** \_\_\_\_\_

**Solicita** le sea concedida la ayuda establecida por la Fundación, a cuyo efecto y para su tramitación reglamentaria acompaña los documentos necesarios para su (marcar con una X lo que proceda) médico  padre/madre  cónyuge   
 apellidos y nombre del ingresado en la residencia Siglo XXI \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado y nivel de dependencia \_\_\_\_\_

*De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, debemos informarle que los datos que nos proporciona forman parte de ficheros responsabilidad de esta Fundación para la gestión y pago de las ayudas, por lo que serán comunicados a los Colegios Médicos Provinciales y Administraciones Públicas para dar cumplimiento a sus obligaciones fiscales, con la confidencialidad y medidas de seguridad exigidas por la normativa.*

*Podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de esta Fundación.*

*Por la firma de este documento da su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba indicados.*

La Fundación declarará a Hacienda las cantidades entregadas a sus beneficiarios.

Firmado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del/a solicitante,

## Prestación para la Conciliación - Residencia para personas mayores

### Documentación exigible

#### Socios protectores de la Fundación, cónyuges o parejas de hecho y viudos/as

- Impreso de solicitud debidamente cumplimentado y firmado.
- NIF del socio protector.
- NIF de la persona residente.
- Certificación de vida, si la persona mayor está pendiente de ingreso en el centro residencial.
- Libro de familia o documento administrativo que justifique la inscripción como pareja de hecho en su caso, cuando la persona residente es cónyuge/pareja de hecho del socio protector.
- Certificado de defunción del socio protector en caso de fallecimiento de éste.
- Documento que justifique el estado de viudedad si se trata de viudo/a del socio protector fallecido o, en su caso, documento administrativo que pueda justificar que hubieran sido pareja de hecho.
- Justificantes de ingresos de todos los miembros de la Unidad Familiar según el caso:
  1. Declaración de renta del último ejercicio económico de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar obligados a declarar.  
En caso de no hacer la declaración de la renta, presentar certificado de imputaciones del IRPF; en el caso de los hijos, cuando estos son mayores de 21 años menores de 25.
  2. Certificado actual de todas las prestaciones percibidas, las reciban o no.
- Certificado del centro residencial o contrato de ingreso, consignando el coste mensual de la plaza y la fecha de ingreso.
- Comprobante bancario que justifique la titularidad de la cuenta de la persona beneficiaria de la prestación.

#### Padre/madre de socio protector

- Impreso de solicitud debidamente cumplimentado y firmado.
- NIF del socio protector.
- NIF de la persona residente.
- Certificación de vida, si la persona mayor está pendiente de ingreso en el centro residencial.
- Libro de Familia del socio protector, que justifique la relación parental.
- Reconocimiento de situación de Dependencia en Grado III y Programa Individual de Atención (PIA). De no tener la resolución, justificante de haberla solicitado, junto con el informe de salud actualizado anexo a la solicitud e informe del Servicio de Atención Social de la Fundación. Reconocimiento de Grado de Discapacidad si se dispusiera de él e informe médico detallado.
- Justificantes de ingresos de todos los miembros de la Unidad Familiar según el caso:
  1. Declaración de renta del último ejercicio económico de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar obligados a declarar.  
En caso de no hacer la declaración de la renta, presentar certificado de imputaciones del IRPF; en el caso de los hijos, cuando estos son mayores de 21 años y menores de 25.
  2. Certificado actual de todas las prestaciones percibidas, las reciban o no.
- Certificado del centro residencial o contrato de ingreso, consignando el coste mensual de la plaza y la fecha de ingreso.
- Comprobante bancario que justifique la titularidad de la cuenta de la persona beneficiaria de la prestación.