



## CONCELLO DE OUTEIRO DE REI (Lugo)

### SOLICITUDE DO SERVIZO DE CONCILIACIÓN E RESPIRO FAMILIAR A DOMICILIO

DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE		
D/D <sup>a</sup>		
DNI/NIE:	Data de nacemento:	Estado civil:
Enderezo:		Tfno:

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL/GARDADOR DE FEITO (Se é o caso)	
D/D <sup>a</sup>	DNI / NIE:
Enderezo:	
Relación de parentesco co solicitante:	Tfno:

SOLICITA a participación no servizo de conciliación e respiro familiar a domicilio, conforme á normativa municipal que regula este servizo.

#### **XORNADA QUE SOLICITA:**

Xornada completa de 8 horas	
2 xornadas de 4 horas	

#### **ATENCIÓNS QUE SOLICITA:**

ATENCIÓNS DE CARÁCTER PERSOAL	
Aseo persoal / cambio de cueiros	
Axuda para vestirse, espir/ levantar e deitar	
Axuda para administración de medicación	
Apoio na mobilización, transferencias	
ATENCIÓNS DE CARÁCTER DOMÉSTICO	
Facer cama	
Fregar louza	
Preparación da comida	
Administrar comida	

Asi mesmo autoriza ao Departamento Municipal de Servizos Sociais do Concello de Outeiro de Rei ao uso dos seus datos persoais e familiares, conforme ao art. 6 da Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, así como a requirir a documentación que precise para realizar as visitas domiciliarias que foran necesarias tal e como se recolle no regulamento do servizo.

Outeiro de Rei, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Á SOLICITUDE:

- Resolución de grao de dependencia
- Copia compulsada do DNI/NIE do solicitante e da persoa beneficiaria.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE OUTEIRO DE REI