



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO I

PROCEDIMIENTO RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO BS210A	DOCUMENTO COMPROMISO
--	---	--------------------------------

COMPROMISO DE CUMPLIR CON LAS CONDICIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL RELATIVAS A LA PERSONA QUE PRESTARÁ LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA PERSONAL

BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Nº EXPEDIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Do/Doña con DNI/NIE/PASAPORTE nº
actuando en calidad de persona beneficiaria del servicio de asistencia personal, o de su representante, y

Don/Doña con DNI/NIE/PASAPORTE nº
actuando en calidad de persona que presta a asistencia personal a la persona beneficiaria arriba indicada,

SE COMPROMETE BAJO SU RESPONSABILIDAD

A cumplir con las condiciones establecidas en materia de Seguridad Social relativas a la persona que prestará los servicios de asistencia a personas en situación de dependencia.

Y para que conste y surta efecto ante la Consellería de Política Social de la Comunidad de Galicia, firmo la presente Declaración en:

Lugar y fecha

, de de

Fdo.:

Fdo.: