



PROCEDEMENTO <b>RECOÑECIMENTO DA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA E DO DEREITO ÁS PRESTACIÓNS DO SISTEMA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS210A</b>	DOCUMENTO <b>COMPROMISO</b>
---	---	--------------------------------

**COMPROMISO DE CUMPRIR COAS CONDICIÓN EN MATERIA DE SEGURIDADE SOCIAL  
RELATIVAS Á PERSOA QUE PRESTARÁ OS SERVIZOS DE ASISTENCIA PERSOAL**

**BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN**

NOME E APELIDOS	DNI	Nº EXPEDIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Don/Dona  con DNI/NIE/PASAPORTE nº   
actuando en calidade de persoa beneficiaria do servizo de asistencia persoal, ou do seu representante, e

Don/Dona  con DNI/NIE/PASAPORTE nº   
actuando en calidade de persoa que presta a asistencia persoal á persoa beneficiaria arriba indicada,

**COMPROMÉTESE BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE**

A cumprir coas condicións establecidas en materia de Seguridade Social relativas á persoa que prestará os servizos de asistencia a persoas en situación de dependencia.

E para que conste e surta efecto ante a Consellería de Política Social da Comunidade de Galicia, asino a presente Declaración en:

,  de  de

Asdo.:

Asdo.: