

DECLARACIÓN DE MANTEMENTO DOS REQUISITOS QUE DERON LUGAR AO RECOÑECEMENTO DO DEREITO Á LIBRANZA  
VINCULADA Á ADQUISICIÓN DO SERVIZO

BS210A - RECOÑECEMENTO DA SITUACIÓN DA DEPENDENCIA E DO DEREITO ÁS PRESTACIÓNS DO SISTEMA

## DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA DA PRESTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## PERÍODO A QUE SE REFIRE A DECLARACIÓN

MES DE	ANO	ATA	MES DE	ANO
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

## A PERSOA BENEFICIARIA DA PRESTACIÓN OU REPRESENTANTE DECLARA

Que durante o período ao que fai referencia esta declaración se mantiveron os requisitos que deron lugar no seu día ao recoñecemento do dereito á libranza vinculada á adquisición do servizo de:

- Teleasistencia
- Axuda no fogar
- Servizo de atención diurna
- Servizo de atención de noite
- Servizo de atención residencial (sinale tres centros preferenciais)

1

2

3

- Servizo de promoción da autonomía persoal

## SINATURA DA PERSOA BENEFICIARIA DA PRESTACIÓN OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 ,  de  de