



**DATOS DA PERSOA ACOMPAÑANTE**

**DATOS DA PERSOA ACOMPAÑANTE** (cónxuxe, relación análoga á conxugal ou outra persoa)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS DE SAÚDE DA PERSOA ACOMPAÑANTE**

Válese por si mesma para as actividades da vida diaria  SI  NON

Presenta:

Enfermidade transmisible con risco de contaxio  SI  NON

Alteracións de comportamento que dificulten a convivencia  SI  NON

Algún tipo de enfermidade ou limitación para recibir tratamento termal  SI  NON

Outras enfermidades  SI  NON En caso afirmativo, indíquese cales:

Precisa algún tipo de:

Tratamento  SI  NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Dieta  SI  NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Apoio  SI  NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Outros datos que queira facer constar:

**DATOS ECONÓMICOS**

CONTÍA MENSUAL LÍQUIDA (€)

PROCEDENTES DE

PENSÍONS  OUTROS Indíquese cales:

**A PERSOA ACOMPAÑANTE DECLARA:**

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que a documentación que se achega está vixente.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:**

- Copia do pasaporte, se procede.
- Certificado das pensións percibidas, non outorgadas polo INSS nin pola Xunta de Galicia.

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI/NIE do/da fillo/a da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de empadramento.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Declaración do imposto da renda das persoas físicas correspondente ao último período en que se presente a solicitude.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado das pensións percibidas, outorgadas polo INSS.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado das pensións percibidas, outorgadas pola Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e as entidades, co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar as persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a sxt.politicasocial@xunta.gal.

**SINATURA DA PERSOA ACOMPAÑANTE**

Lugar e data

,  de  de