

# SOLICITUD DE INGRESO

Residencia  
*de mayores*  
Benabarre



## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Sexo: M    F    Estado civil: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Nº Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nº Seguridad social: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### **Persona de contacto:**

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email de contacto: \_\_\_\_\_

### **Persona de contacto:**

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email de contacto: \_\_\_\_\_

### **Persona de contacto:**

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email de contacto: \_\_\_\_\_

Alcanza a pagar el coste de la residencia: SI    NO

Solicita plaza de:

Poco dependiente     Dependiente     Muy dependiente

El/la solicitante y/o su representante ha sido informado del proceso de solicitud de ingreso en el centro y se compromete a la aportación de los documentos que le serán solicitados en el momento en que se produzca la aprobación de su ingreso en esta Residencia de Tercera Edad.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_