



AYUNTAMIENTO DE LUMBRALES.  
Plaza Mayor N.º 1.  
37240.-LUMBRALES (Salamanca).  
Tfno.: 923.51.20.02. Fax: 923.51.21.61.  
E-mail: [ayto.lumbrales@outlook.com](mailto:ayto.lumbrales@outlook.com)

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA RESIDENCIA  
MUNICIPAL DE MAYORES LUMBRALES**

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:	D.N.I.:	Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:		
FECHA DE NACIMIENTO (Día/Mes/Año):			LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad y Provincia):		
DOMICILIO (Calle, Plaza, Etc, y Número):			TELÉFONO:		
LOCALIDAD DE DOMICILIO:		CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA DEL DOMICILIO:	

**2.-DATOS DEL CÓNYUJE:**

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:	D.N.I.:	Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:		
FECHA DE NACIMIENTO (Día/Mes/Año):			LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad y Provincia):		
DOMICILIO (Calle, Plaza, Etc, y Número):			TELÉFONO:		
LOCALIDAD DE DOMICILIO:		CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA DEL DOMICILIO:	

**3.- OTRO BENEFICIARIO**

D.N.I.:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
---------	------------------	-------------------	---------

**4.- REPRESENTANTE:**

D.N.I.:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
---------	------------------	-------------------	---------

**5.-DATOS ECONÓMICOS:**

El solicitante para ingresar en la Residencia Municipal de Mayores Lumbrales **DECLARA BAJO JURAMENTO** que los ingresos netos anuales obtenidos en el año anterior a la presente solicitud de su unidad familiar ascendieron a la cantidad de:

(EN LETRA Y EN NÚMERO)

## **6.-AUTORIZACIÓN:**

Asimismo, **AUTORIZO** al Excmo. Ayuntamiento de Lumbrales para que solicite el correspondiente Informe Social, en caso de que así lo considere dicha Entidad a los efectos de valorar la presente solicitud de admisión, y para que me requiera los justificantes que considere necesarios para comprobar que los datos de la presente solicitud son ciertos.

## **7.-DECLARACIÓN:**

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la desestimación de mi solicitud, o la pérdida de condición de residente, en el supuesto de haber obtenido plaza en la Residencia Municipal de Mayores de Lumbrales.

Asimismo, declaro conocer y aceptar el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Residencia Municipal de Mayores Lumbrales, el cual ha sido puesto a mi disposición por el Excmo. Ayuntamiento de Lumbrales, así como las tarifas de precios de dicha Residencia para el primer año de ingreso, las cuales también me han sido facilitadas por dicho Ayuntamiento.

## **8.-RELACIÓN DE FAMILIARES Y PERSONAS CERCANAS**

NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELEFÓNOS (Fijo y Móvil)

## **9.- DOCUMENTACIÓN QUE SE LE APORTA JUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD:**

(MARCAR CON UNA CRUZ):

<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad (DNI) del solicitante y del cónyuge.
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento en su caso.
<input type="checkbox"/>	Certificado médico oficial de no padecer enfermedad infecto-contagiosa, ni mental que pudiera alterar la normal convivencia en el Centro.
<input type="checkbox"/>	Cuatro fotografías tipo carnet.
<input type="checkbox"/>	Cartilla de la Seguridad Social o, en su caso, otra asistencia médica.
<input type="checkbox"/>	Informes médicos, si los hubiera, o los que al efecto expida el servicio médico del propio Centro.
<input type="checkbox"/>	Póliza de deceso, si la hubiera.
<input type="checkbox"/>	Certificado de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones de cualquier tipo con el Ayuntamiento de Lumbrales.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos para solicitar el ingreso en la Residencia Municipal de Mayores LUMBRALES, se firma la presente solicitud.

En LUMBRALES (Salamanca), a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL SOLICITANTE.

EL CÓYUGE.

Fdo: D/Dña:

Fdo: D/Dña:

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LUMBRALES (SALAMANCA).