

**PERSONA O ENTIDAD INTERESADA**

|                        |                            |                         |               |               |            |
|------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|------------|
| <b>Tipo documento</b>  | <b>Número de documento</b> | <b>Nombre</b>           |               |               |            |
| <b>Primer Apellido</b> |                            | <b>Segundo Apellido</b> |               |               |            |
| <b>Razón social</b>    |                            |                         |               |               |            |
| <b>Tipo vía</b>        | <b>Nombre de vía</b>       | <b>Tipo de número</b>   |               |               |            |
| <b>Número</b>          | <b>Bloque</b>              | <b>Escalera</b>         | <b>Planta</b> | <b>Puerta</b> | <b>C.P</b> |
| <b>Municipio</b>       |                            | <b>Provincia</b>        |               |               |            |
| <b>Teléfono</b>        | <b>Correo electrónico</b>  |                         |               |               |            |

**PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE**

|                        |                            |                         |               |               |            |
|------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|------------|
| <b>Tipo documento</b>  | <b>Número de documento</b> | <b>Nombre</b>           |               |               |            |
| <b>Primer Apellido</b> |                            | <b>Segundo Apellido</b> |               |               |            |
| <b>Razón social</b>    |                            |                         |               |               |            |
| <b>Tipo vía</b>        | <b>Nombre de vía</b>       | <b>Tipo de número</b>   |               |               |            |
| <b>Número</b>          | <b>Bloque</b>              | <b>Escalera</b>         | <b>Planta</b> | <b>Puerta</b> | <b>C.P</b> |
| <b>Municipio</b>       |                            | <b>Provincia</b>        |               |               |            |
| <b>Teléfono</b>        | <b>Correo electrónico</b>  |                         |               |               |            |

**PERSONA O ENTIDAD PRESENTADORA**

|                        |                            |                       |
|------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>Tipo documento</b>  | <b>Número de documento</b> | <b>Nombre</b>         |
| <b>Primer Apellido</b> | <b>Segundo Apellido</b>    |                       |
| <b>Razón social</b>    |                            |                       |
| <b>Tipo vía</b>        | <b>Nombre de vía</b>       | <b>Tipo de número</b> |
| <b>Número</b>          | <b>Bloque</b>              | <b>Escalera</b>       |
|                        |                            | <b>Planta</b>         |
|                        |                            | <b>Puerta</b>         |
|                        |                            | <b>C.P</b>            |
| <b>Municipio</b>       | <b>Provincia</b>           |                       |
| <b>Teléfono</b>        | <b>Correo electrónico</b>  |                       |

**NOTIFICACIÓN**

|                        |                            |                       |
|------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>Tipo documento</b>  | <b>Número de documento</b> | <b>Nombre</b>         |
| <b>Primer Apellido</b> | <b>Segundo Apellido</b>    |                       |
| <b>Razón social</b>    |                            |                       |
| <b>Tipo vía</b>        | <b>Nombre de vía</b>       | <b>Tipo de número</b> |
| <b>Número</b>          | <b>Bloque</b>              | <b>Escalera</b>       |
|                        |                            | <b>Planta</b>         |
|                        |                            | <b>Puerta</b>         |
|                        |                            | <b>C.P</b>            |
| <b>Municipio</b>       | <b>Provincia</b>           |                       |

**DEPENDENCIA DE GESTIÓN**

Seleccione distrito en el que  
resida\*

**SERVICIOS Y/O PRESTACIONES QUE SE SOLICITAN**

\*

Teleasistencia

Ayuda a Domicilio

Residencia (Físico o relacional)

Residencia (Alzheimer u otras demencias)

Centro de Día (Físico o relacional)

Centro de Día (Alzheimer u otras demencias)

Apartamento para Mayores

Comida a Domicilio

Lavandería

Cama articulada

Grúa

Servicio de "Respiro familiar" fin de semana

Centro de atención integral neurocognitiva (Deterioro cognitivo. Personas entre 30 y 65 años.)

#### DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:

IBAN (ES + 22 dígitos  
numéricos)

#### CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

*El Ayuntamiento de Madrid consultará, por medios electrónicos, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos:*

*DNI / NIE.*

*Certificado de empadronamiento en el municipio de Madrid.*

*Certificado de Matrimonio.*

*Certificado de Reconocimiento Grado de Discapacidad.*

*Certificado de Prestaciones Sociales Públicas (RPSP).*

*DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre). Puede oponerse a cualquiera de las consultas indicadas, justificando el motivo de oposición y aportando necesariamente los datos o documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento.*

Me opongo a la consulta de los datos o documentos por los motivos que indico:

#### CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. AUTORIZACIÓN EXPRESA

Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a consultar, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos:

Certificado de cumplimiento de nivel de renta (Agencia Estatal de la Administración Tributaria)

**En caso de no autorizar la consulta, deberá aportar necesariamente los documentos que justifiquen las circunstancias tributarias para que se pueda estimar su solicitud.**

## DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR (SI PROCEDE)

Informe de salud actualizado suscrito por un médico colegiado

*En el que se reflejen las patologías y enfermedades que padece la persona solicitante, así como la medicación prescrita (sólo es obligatorio en el caso de solicitar servicio para centros de día y residencias)*

Anexo I

*De los miembros de la unidad familiar que dependan económicamente de la persona solicitante.*

Documento acreditativo de la representación.

*Solo en caso de actuar por medio de representante*

Certificado de cumplimiento de Nivel de Renta (Agencia Estatal de la Administración Tributaria)

*Solo en caso de no haber autorizado la consulta del mismo*

### OTRA DOCUMENTACIÓN

## Solicitud de los servicios y/o prestaciones sociales para personas mayores, personas con discapacidad o personas con deterioro cognitivo de inicio temprano

Los datos recabados serán incorporados y tratados en las actividades de tratamientos "Servicios en Domicilio para Personas Mayores" y "Equipamientos Municipales", responsabilidad de la Dirección General de Mayores y Prevención de la Soledad no Deseada, con domicilio en Paseo de la Chopera 41, 28045 Madrid, correo electrónico [dgmayores@madrid.es](mailto:dgmayores@madrid.es), con las finalidades de Apoyar la gestión de los servicios en el domicilio y la gestión de servicios de Centros de Día, Residencias y Apartamentos y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos en [www.madrid.es/protecciondatos/derechos](http://www.madrid.es/protecciondatos/derechos). El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 12/2022, de 21 de diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid; Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local; Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid y el consentimiento de la persona afectada. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. No están previstas transferencias internacionales de datos.

Puede ampliar esta información en Instrucciones y protección de datos.

Delegado/a de Protección de Datos: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)

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

Firma: