

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA ASISTENCIA
SANITARIA A LAS PERSONAS SIN RECURSOS ECONOMICOS SUFICIENTES
(R. D. 1088/1969, DE 8 DE SEPTIEMBRE)

I SOLICITANTE

1.º Apellido	2.º Apellido	Nombre	Sexo Hombre Mujer	Estado Civil (1)	Lugar y fecha de nacimiento	
País de nacimiento		D.N.I./N.I.F. o Pasaporte		Domicilio: Calle o Plaza		N.º Piso Localidad
Código Postal	Provincia	Rentas Anuales (2)	Número de miembros Unidad familiar		Teléfono	

II FAMILIARES MENORES E INCAPACITADOS PARA LOS QUE SE SOLICITA ASISTENCIA SANITARIA

1.º Apellido	2.º Apellido	Nombre	Sexo Hombre Mujer	Estado Civil (1)	Lugar y fecha de nacimiento
1. País de nacimiento		Incapacitados SI/NO		D.N.I.	Parentesco

1.º Apellido	2.º Apellido	Nombre	Sexo Hombre Mujer	Estado Civil (1)	Lugar y fecha de nacimiento
2. Provincia		Incapacitados SI/NO		D.N.I.	Parentesco

1.º Apellido	2.º Apellido	Nombre	Sexo Hombre Mujer	Estado Civil (1)	Lugar y fecha de nacimiento
3. Provincia		Incapacitados SI/NO		D.N.I.	Parentesco

(1) Estado civil: Se consignará la inicial S = Soltero, C = Casado, V = Viudo.

(2) Deberán consignarse en este apartado todos los ingresos y rentas de cualquier naturaleza que posean los miembros de la unidad familiar de la que forme parte el solicitante.

1. DECLARACIONES

El solicitante declara:

- 1.º) Que son exactos los ingresos y rentas, incluidas las procedentes del derecho a alimentos, y que el solicitante ni directa ni indirectamente disfruta de otras rentas que las que figuran en la solicitud.
- 2.º) Que los menores o incapacitados reflejados en el apartado II conviven y dependen económicamente del solicitante, y que es cierto el número de miembros que componen la unidad familiar.
- 3.º) Que el solicitante y los menores o incapacitados que con él conviven no están incluidos en régimen alguno de la Seguridad Social como titular o beneficiario con derecho a la asistencia sanitaria y carecen de cualquier tipo de protección sanitaria pública.

ESTA SOLICITUD SERÁ REVISABLE ANUALMENTE

NOTA: El cónyuge y los mayores de edad integrantes de la unidad familiar deberán formular solicitudes independientes.

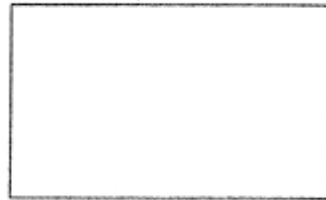
(Lugar, fecha y firma del solicitante)

2. DOCUMENTACION

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o pasaporte.
- Copia de las declaraciones del impuesto sobre la renta del ultimo ejercicio, caso de que el solicitante o algún otro miembro de la unidad familiar vinieran obligados a realizarla, o en su defecto Certificado de Hacienda de Rentas y Bienes.
- Fotocopia del Libro de Familia para los menores.

3. CERTIFICADOS

- Certificado del Registro Civil acreditativo de la nacionalidad española en caso de no poseer D.N.I. o pasaporte.
- Certificado de convivencia del Ayuntamiento y fotocopia del de los D. N. I. de los que figuran en dicho Certificado.
- Recibo del Fondo de asistencia Social (F. A. S.).



Sello