



**Ajuntament d'Alcúdia**  
**Àrea de Sanitat, Benestar Social i Igualtat**  
Carrer dels Albellons, 2 –07400 Alcúdia- Mallorca  
<http://www.alcudia.net>  
tel: 971 89 71 11 Fax: 971 54 84 01

**SOL·LICITUD PER ACCEDIR AL SERVEI DE MENJAR A DOMICILI D'ALCÚDIA**

Nom i llinatges :		
DNI:		
Carrer	nº	pis porta
Localitat :	Codi Postal :	Telèfon : Telèfon:
Representat per:		
DNI:	Telèfon : Telèfon:	

Documentació aportada:

- Fotocopia DNI
- Fotocopia targeta sanitària
- Informe mèdic actualitzat amb la medicació.
- Ingressos Unitat familiar (Certificat pensió/ dependència, declaració Renta o qualsevol altre ingrés per justificar-ho)
- Rebut de pagament de lloguer o préstec hipotecari habitatge habitual.
- DNI i dades personals de la persona representant, si escau.
- Resolució grau dependència, si en té.
- Dades bancàries
- Consentiment informat signat
  
- Servei de menjar a domicili de dilluns a divendres
- Servei de menjar a domicili de dilluns a diumenge

**Sol·licita:**

Que, de conformitat amb el Reglament del Servei d'Ajuda a Domicili, i a la vista de la documentació aportada, sigui admesa l'esmentada sol·licitud.

Alcúdia, \_\_\_\_\_

Signatura:

**Sr. Batlessa de l'Ajuntament d'Alcúdia**