



Declaración de Guardador/a de hecho

Unidad de Atención a la Dependencia Área de Mayores

D/D^a. _____ MAYOR DE EDAD, _____

CON DOMICILIO EN _____

N.I.F. _____, A LOS EFECTOS DE PODER REPRESENTAR ANTE LA UNIDAD DE VALORACIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA DEL INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIA DE TENERIFE, EN LA SOLICITUD DE INGRESO EN CENTRO SOCIOSANITARIO

DE: D/D^a. _____

CON DOMICILIO EN _____ Y N.I.F. _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. QUE TIENE BAJO SU GUARDA Y CUIDADO A LA PERSONA ANTERIORMENTE CITADA.
2. QUE A SU JUICIO DICHA PERSONA NO TIENE CAPACIDAD DE AUTOGOBIERNO.
3. QUE LA PERSONA PRESUNTAMENTE INCAPAZ TIENE LA SIGUIENTE FAMILIA:

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

4. QUE SE COMPROMETE A COMUNICAR CUALQUIER VARIACIÓN EN LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y FAMILIARES DEL PRESUNTO/A INCAPAZ.
5. QUE PONDRÁ EN CONOCIMIENTO DE LA UNIDAD DE VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA CUALQUIER CAMBIO EN RELACIÓN A LA CUSTODIA DEL PRESUNTO/A INCAPAZ.

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA _____

El/la Solicitante

NOTA:

La guarda de hecho se precisa para poder tramitar la solicitud de Centros Sociosanitarios en aquellas personas presuntamente incapaces, que no están incapacitadas legalmente y por lo tanto carecen de una tutoría legal, que no son capaces de firmar la solicitud. El/la Guardador/a de hecho firmará la solicitud de acceso a centro que autoriza al IASS a tramitar el expediente.