

ANEXO I

AYUDAS DIRIGIDAS A PERSONAS CON ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA) EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

SEXO: H M

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF/NIE

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NUM BLOQ PISO PUERTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA LOCALIDAD

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho, incluido guardador/a de hecho)

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF/NIE
TELÉFONO

RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA

TIPO DE REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE LEGAL GUARDADOR/A DE HECHO PATRIA POTESTAD O TUTELA

COMPROBACIÓN DE DATOS

| <p>A) Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.</p> | <p>ME OPONGO A LA CONSULTA</p> |
|--|---|
| <p>Documentación acreditativa de la representación, en su caso.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>Certificado de empadronamiento que acredite el alta de la persona solicitante en el padrón del municipio extremeño donde tenga fijada su residencia efectiva.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>B) Personas nacionales de Estados Miembros de la Unión Europea, de Estados parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo y de Suiza, además de los documentos indicados en el apartado a):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE). • Copia del certificado de registro como residente. | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C) Personas de nacionalidad extranjera distintas al apartado anterior, además de los documentos que se señalan en el apartado a):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de la autorización de trabajo o autorización de residencia y trabajo en vigor. • O en su defecto, copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE) y del certificado original expedido por la Brigada de Extranjería de la Policía Nacional acreditativa de la residencia legal en territorio español. | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |

(para el caso de tratarse de un certificado médico procedente del **Sistema Sanitario Público**) **AUTORIZO EXPRESAMENTE Y EN EXCLUSIVA** para que los empleados públicos técnicos adscritos a la Secretaría General competente en materia de Servicios Sociales comprueben de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos del Sistema Público Sanitario de Extremadura, mis datos referentes a mi estado de salud.

(En caso de proceder del **Sistema Sanitario privado**, deberá aportar el Informe médico expedido en **certificado oficial** donde se especifique estar diagnosticado/a con la enfermedad de ELA).

DOCUMENTACIÓN QUE YA OBRA EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN CON RELACIÓN A LOS DOCUMENTOS INDICADOS CON ANTERIORIDAD.

En caso de ser personas solicitantes con nacionalidad española:

- Documentación acreditativa de la representación, en su caso. **[1]**
- Certificado de empadronamiento que acredite el alta de la persona solicitante en el padrón del municipio extremeño donde tenga fijada su residencia efectiva. **[2]**

En caso de ser personas solicitantes nacionales de los Estados miembros de la Unión Europea, de Estados parte en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo y de Suiza, además de la documentación indicada en el apartado a):

- Copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE). **[3]**
- Copia del certificado de registro como residente. **[4]**

Resto de personas solicitantes de nacionalidad extranjera distinta del apartado anterior, además de los documentos que se señalan en el apartado a):

- Copia de la autorización del trabajo o autorización de residencia y trabajo en vigor. **[5]**
- En defecto de los mismos, copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE) y del certificado original expedido por la Brigada de Extranjería de la Policía Nacional acreditativa de la residencia legal en territorio español. **[6]**

En todo caso, las personas indicadas anteriormente deberán presentar el siguiente documento:

- Informe médico expedido en certificado oficial donde se especifique estar diagnosticado/a de ELA. **[7]**

| | ÓRGANO | PROCEDIMIENTO Y NÚMERO DE EXPEDIENTE | FECHA DE PRESENTACIÓN |
|-----|--------|--------------------------------------|-----------------------|
| [1] | | | |
| [2] | | | |
| [3] | | | |
| [4] | | | |
| [5] | | | |
| [6] | | | |
| [7] | | | |

En _____, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____