

## SOLICITUD

1. DATOS PERSONALES INTERESADO (PERSONA AFECTADA POR DCA)							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
D.N.I:		FECHA NACIMIENTO: DÍA    MES    AÑO		SEXO:		ESTADO	
MUNICIPIO:			C.P.		PROVINCIA		
DIRECCIÓN:			Nº	BLQ.	ESC.	PISO	PTA.
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:		MAIL:			
2. DATOS PERSONALES FAMILIAR O TUTOR							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
D.N.I:		FECHA NACIMIENTO: DÍA    MES    AÑO		SEXO:		ESTADO	
MUNICIPIO:		C.P.	PROVINCIA:			TELÉFONOS:	
DIRECCIÓN:			Nº	BLQ.	ESC.	PISO	PTA.
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:		MAIL:			
PARENTESCO CON EL INTERESADO:							
3. DATOS ECONÓMICOS:							
CONCEPTO: - Prestación de invalidez - Pensión no contributiva - Subsidio LISMI - Asignación económica - Otros		CUANTÍA MENSUAL: - - - - -		Nº DE PAGAS /AÑO: - - - - -			
4. RENTAS DE TRABAJO DEL INTERESADO (SI PROCEDE)							
CONCEPTO:		CUANTÍA MENSUAL		Nº DE PAGAS/AÑO:			
5. INGRESOS TOTALES ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR							
RENDIMIENTO NETO TOTAL:						Nº DE MIEMBROS:	
6. COMENTARIOS:							
7. FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO O FAMILIAR O TUTOR							

Remitir esta solicitud debidamente cumplimentada y firmada a FUNDACIÓN PITA LÓPEZ por una de las siguientes vías:

Mail: [fpl@fundacionpitalopez.es](mailto:fpl@fundacionpitalopez.es) (escaneado)

Nº de Fax: 91 850 80 49

Correo ordinario:

# **INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN**

1. **DATOS PERSONALES DEL INTERESADO**  
Nombre y apellidos, DNI, fecha de nacimiento y dirección actual
2. **DATOS PERSONALES DEL FAMILIAR O TUTOR Y SU PARENTESCO CON EL INTERESADO**  
Nombre y apellidos, DNI, fecha de nacimiento y dirección actual y el parentesco con el interesado
3. **DATOS ECONÓMICOS:**  
CONCEPTO: Se incluirán todas las prestaciones de carácter periódico percibidas por el interesado o familiar o tutor cualquiera que sea su naturaleza, mencionando la cantidad percibida mensualmente y las pagas que se reciben al año.
4. **RENTAS DEL TRABAJO DEL INTERESADO:**  
Sólo se cumplimentarán en el caso en el que el interesado obtenga ingresos por actividad laboral
5. **INGRESOS TOTALES ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR:**  
RENDIMIENTOS NETOS TOTALES: Se contabilizarán los ingresos obtenidos por todos los miembros de la unidad familiar (incluidos los del interesado, referidos en apartados anteriores)
6. **FECHA DE PRESENTACIÓN Y FIRMA DEL INTERESADO O FAMILIAR O TUTOR**
7. **COMENTARIOS:**