

SOLICITUD DE PLAZA EN EL PROGRAMA DE VACACIONES PARA MAYORES

|   |  |   |                                |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1. Apellidos y nombre del solicitante (en matrimonios se indicará el cónyuge que percibe la pensión, en caso que solo uno la perciba)   |  | 2. Sexo   |                                |
| 3. Estado Civil   | 4. Núm. D.N.I. del solicitante   | 5. Fecha de nacimiento del solicitante<br>Día Mes Año |                                |
| 6. Domicilio (calle, número, escalera y piso)   |  |   | 7. Teléfono fijo ó móvil       |
| 8. Teléfono de un familiar /  | 9. Localidad del domicilio   |   |                                |
| 10. Cod.Postal  | 11. Provincia  |   |                                |
| 12. Apellidos y nombre del cónyuge.   |  |   |                                |
| 13. Núm. D.N.I. del cónyuge   | 14. Fecha de nacimiento del cónyuge<br>Día Mes Año                       | 15. Número carnet familia numerosa en vigor           | 16. categoría familia numerosa |
| 17. PLAZAS SOLICITADAS:   |  |   |                                |
| OPCIÓN  | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Península o Baleares | OPCIÓN  | <input type="checkbox"/> B     |
|   |  | Canarias  |                                |
|   |  | Portugal  |                                |
|   |  | Viajes Culturales                                     |                                |
|   |  | Turismo de Naturaleza                                 |                                |
| <p>PUEDA ELEGIR DOS DESTINOS, PERO SOLAMENTE UNO DE LA OPCION B.</p> <p>SE ADIERTE QUE, EN CASO DE MARCAR DOS DESTINOS EN LA OPCION B QUEDARA ANULADA SU PETICIÓN Y SE LE ASIGNARÁ LA OPCION A</p> <p>Marque el destino elegido en primer lugar con un <input type="text" value="1"/> y el segundo elegido con un <input type="text" value="2"/></p>  |  |   |                                |
| 18. DATOS ECONÓMICOS  |  |   |                                |
| SOLICITANTE   |  |   |                                |
| PROCEDENCIA<br>( SEGURIDAD SOCIAL, CLASES PASIVAS, NO CONTRIBUTIVAS)  |  | CLASE DE PENSIÓN<br>( JUBILACIÓN, VIUDEDAD, ETC.)     | CUANTÍA MENSUAL                |
|   |  |   |                                |
| CÓNYUGE   |  |   |                                |
| PROCEDENCIA<br>( SEGURIDAD SOCIAL, CLASES PASIVAS, NO CONTRIBUTIVAS)  |  | CLASE DE PENSIÓN<br>( JUBILACIÓN, VIUDEDAD, ETC.)     | CUANTÍA MENSUAL                |
|   |  |   |                                |
| 19. CUMPLIMENTAR SOLO EN EL SUPUESTO DE QUE VIAJE CON SU HIJO DISCAPACITADO<br>Apellidos y nombre del hijo/a discapacitado/a  |  |   | Número de D.N.I.del hijo/a     |
| 20. CUMPLIMENTAR SOLO EN EL SUPUESTO DE QUE QUIERA UNIR SU SOLICITUD A OTRA DE SU MISMA PROVINCIA.<br>Apellidos y nombre de la persona que figura como titular de la otra solicitud   |  |   | Número de D.N.I.               |
| 21. DECLARACIÓN :   |  |   |                                |
| <p>Que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo de anulación de mi expediente o de la anulación del viaje concedido.</p> <p>Que puedo valerme por mi mismo y que no padezco alteraciones de comportamiento que impidan la normal convivencia durante la estancia en el hotel, o desarrollo del viaje.</p> <p>Autorizo al Imserso para que pueda verificar los datos reflejados en la presente solicitud con los que obran en la Administración de la Seguridad Social</p> <p style="text-align: right;">..... de 2009</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> |  |   |                                |
| <p>ANTES DE RELLENAR LOS DATOS LEA CON ATENCIÓN LAS INSTRUCCIONES AL DORSO</p>  |  |   |                                |