



AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

REPRESENTACIÓN DE GUARDADOR DE HECHO

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
NIF/NIE	TIE/Certificado UE	Teléfono (fijo/móvil)	Correo electrónico

Dirección a efectos de notificación

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Municipio	Provincia				

DATOS DEL GUARDADOR DE HECHO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
NIF/NIE	TIE/Certificado UE	Teléfono (fijo/móvil)	Correo electrónico

Relación de parentesco con el representado

Domicilio

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Municipio	Provincia				

Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento.

La persona representante declara responsablemente (marcar "X" según corresponda):

☐ Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona beneficiaria por las siguientes razones:

☐ Que la persona beneficiaria tiene los siguientes familiares:

Nombre y apellidos	Edad	Parentesco	Dirección

☐ Que en el supuesto de que prospere la solicitud que tiene formulada en nombre del representado, asume la obligación de administrar los derechos que pudieran reconocerse con la debida diligencia y en interés de la misma. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias personales y familiares, ya que pueden tener incidencia en los derechos que, en su caso, se reconozcan

☐ Que pondrán en conocimiento de la Consejería de Salud de forma inmediata cualquier cambio que, en relación a la custodia de la persona beneficiaria, pueda acaecer en el futuro.

SOLICITA:

Se admita esta representación para ser guardador de hecho ante la Consejería de Salud del Principado de Asturias, en la convocatoria de concesión de ayudas a personas diagnosticadas de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) en el ámbito territorial del Principado de Asturias.

En , a de de

Firma de la persona representante,