

D. _____ de _____ años de edad, estado civil _____ con D.N.I. nº _____, natural de _____ y domiciliado en _____ calle _____, número _____, teléfono _____ comparece ante la Junta de Gobierno de la FUNDACIÓN "ASOCIACIÓN DE MISERICORDIA" de Ávila, y con el mayor respeto

EXPONE

Que creyendo reunir las condiciones exigidas por los Reglamentos de la Asociación, por cuanto: (poner una X donde proceda)

a) ¿Se haya impedido?

Si No

b) ¿Tiene autonomía personal?

↳ Se viste:

Solo Con ayuda

↳ Para comer:

Solo Con ayuda

↳ Movilidad:

Solo Con ayuda

↳ Aseo:

Solo Con ayuda

↳ Uso inodoro:

Solo Con ayuda

↳ Continencia:

Solo Con ayuda

↳ Esfínteres:

Solo Con ayuda

c) Su estado de salud es:

Bueno Aceptable Alguna enfermedad

d) Su relación con los demás es:

Muy buena Buena Normal Conflictiva Pasiva

Se compromete a obedecer las disposiciones del REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DE LA FUNDACIÓN "ASOCIACIÓN DE MISERICORDIA" de Ávila.

Por todo ello **SOLICITA** ser admitido, en calidad de beneficiario en la residencia para personas mayores "CASA DE MISERICORDIA" de Ávila, que tan dignamente preside.

Ávila, a _____ de _____ de 201__.

Sr. Presidente del Patronato de la Fundación "Asociación de Misericordia" de Ávila