

ANEXO	I

Etiqueta del Registro	Etiqueta	del	Registro	
-----------------------	----------	-----	----------	--

Comunidad de Madrid

SOLICITUD DE PRESTACIONES ASISTENCIALES: AÑO 2002

I. DATOS DEL/LA SOLIC	ITANTE Y BENEFIC	CIARIO/OS			
SOLICITANTE					
1					
Nombre			DNI		
1			T		
1					
1	Afiliación///				
Régimen Asistencial:	☐ MUFACE	☐ MUNPAL	☐ SEG. SOCIAL:	_ ~	
				Régimen Cola	
				☐ Régimen Espe	ciai
II. DATOS DE LOS BENE	EFICIARIOS (5)				
APEL	LIDOS Y NOMBRE		PARENTESCO	FECHA NACIMIE	NTO
III. DATOS DEL PUESTO	DE TRABAJO				
Número	Denominación			NCD	
Centro Directivo/Organism	no				
Consejería			Te	eléfono	
IV. PRESTACIÓN SOLIC	ITADA (6)				
Tipo					euros
Abono de la prestación					
☐ Nómina ☐ Entida	ad bancaria				
ENTIDAD	OFICINA	DC	NIÍMERO DE 0	CUENTA/CARTILLA	
			THOME TO BE		
V. DOCUMENTACIÓN A	PORTADA (7)				
710 111 1					
El/la solicitante declara inmediatamente cualquier va	i ser ciertos los datos c riación en los mismos	onsignados en la pi v de resarcir, en si	resente solicitud y quedar ent u caso, a la Comunidad de M	erado/a de la obligació: Madrid el importe de l	n de comunicar as prestaciones
cobradas indebidamente, sin j	perjuicio de las respons	sabilidades a que h	ubiere lugar.	•	•
	En		, a	de	de 2003
			(FIRMA)		

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Antes de cumplimentar esta solicitud, lea las instrucciones al dorso.

|--|

INSTRUCCIONES

- 1) La solicitud se cumplimentará a máquina o con letra mayúscula. En caso de que sea imprescindible ampliar la información solicitada, ésta se adjuntará en hoja aparte a este impreso.
- 2) Los números que se encuentran entre paréntesis corresponden a apartados de estas instrucciones.
- 3) Presentación: en el Registro de la Consejería u Organismo donde se presten servicios o en el Registro General de la Comunidad de Madrid, donde se dará traslado del expediente al Órgano decisorio. Todo ello sin perjuicio de lo dispuesto sobre la materia en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.
- 4) La vinculación del solicitante con la Comunidad de Madrid se expresará mediante las claves siguientes:
 - F. Funcionario de Carrera.
 - I. Funcionario Interino.
 - L. Laboral Fijo.
 - T. Laboral Temporal.
 - E. Personal Eventual.
- 5) Beneficiarios: Familiares consanguíneos o por afinidad del solicitante, hasta el grado y circunstancias que establezca la normativa vigente reglamentaria o convencional.
- 6) Prestación: Se especificará de acuerdo con el cuadro siguiente:
 - 1.1. Aparatos ópticos.
 - 1.2. Prótesis y arreglos dentales.
 - 1.3. Productos específicos para la alimentación de enfermos celíacos.
 - 1.4. Ortodoncia.
 - 1.5. Aparatos ortopédicos.
 - 1.6. Prótesis para enfermos oncológicos.
- Documentación necesaria: Originales o fotocopias compulsadas de los documentos exigidos en las bases de convocatoria o en el régimen aplicable.