



Yo, D./Dña. _____ con DNI _____
como beneficiario de una plaza pública en la residencia de personas
mayores _____
o en caso de no tener capacidad:

D./Dña. _____ con DNI _____

En mi condición de familiar/tutor, con representación legal suficiente,
Declara, que tras ser informado del procedimiento que a cumplir para
poder acceder a la plaza adjudicada, durante la situación sanitaria actual
por el Coronavirus, manifiesto:

1) Que no me encuentro en ninguna de las situaciones siguientes:

-Solicitud atendida por la vía de servicios sociales que ha sido valorada
como “emergencia social”.

-Plaza adjudicada por “traslado” desde plaza pública de otra residencia.

-Ser persona dependiente atendida temporalmente en plaza hospitalaria
de larga estancia con estado de salud que no requiere de esta atención
especializada.

2) Que he sido valorado con un grado de dependencia mínimo necesario
(2/3) pero **NO** deseo ingresar en este momento en la residencia, **por los
motivos que detallo a continuación**, y solicito mantener en suspenso mi
solicitud de forma temporal:

En, _____ a _____ de 20____

Fdo. _____