

FISCALÍA SECCIÓN DE APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MAYORES - ESCRITO INICIADOR

FISCALÍA (hacer constar la identificación de la Fiscalía a la que se dirige el escrito)

--

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
PARROQUIA			LUGAR				
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO			

PARENTESCO O RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

--

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
PARROQUIA			LUGAR				
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO			

MOTIVO DE LA DISCAPACIDAD

Se encuentra en una situación de discapacidad como consecuencia de...

--

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

--

NECESIDADES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR PARA LAS QUE NECESITA AYUDA

Asistencia personal (limpieza, alimentación...), asistencia médica, actuaciones económicas (operaciones habituales, compra de productos primera necesidad...), operaciones bancarias, administrativas, judiciales...

AYUDAS QUE ESTÁ RECIBIENDO LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

Existencia de poderes o documento notarial de autotutela, guarda de hecho, resolución judicial de nombramiento de curador...

INSUFICIENCIA DE LOS APOYOS

Expresión de las razones por las que se considera necesario establecer apoyos al mismo o modificar los existentes

EXPRESIÓN DE LA VOLUNTAD, DESEOS Y PREFERENCIAS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

Qué es lo que la persona con discapacidad necesita, bien porque lo tiene expresado de forma explícita (poderes, testamentos...) o porque considera que, atendiendo a su conocimiento y experiencia, ha necesitado, tanto en cuanto a los medios de apoyo como a la persona que los debe desempeñar.

DESCRIPCIÓN DE UN DÍA HABITUAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

Reflejar cómo es el día a día y cuáles son las necesidades y ayudas que recibe y que requiere.

DESCRIPCIÓN DE RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

Qué relación tiene con los familiares y con su entorno social: vecinos, amigos...

BIENES INMUEBLES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

INGRESOS PERIÓDICOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

CUENTAS BANCARIAS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR

IBAN 1	IBAN 2
IBAN 3	IBAN 4

SE SOLICITA AL MINISTERIO FISCAL

Por todo lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en la Convención de Nueva York de derechos de las personas con discapacidad, los artículos 249 y ss. del Código Civil y el art. 757 de la Ley de Enjuiciamiento Civil, se solicita que el Ministerio Fiscal inste, si procede, los procedimientos judiciales procedentes para el establecimiento de las medidas de apoyo necesarias para la persona con discapacidad.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ A. DNI, NOMBRE y APELLIDOS de la persona con discapacidad.
- ☐ B. DNI, PARENTESCO, NOMBRE y APELLIDOS de la persona que insta el procedimiento.
- ☐ C. INFORME MÉDICO de la persona con discapacidad.
- ☐ D. INFORME SOCIAL (servicios sociales municipales, SERGAS, Centro residencial, asociación...).
- ☐ E. CERTIFICADO DE NACIMIENTO de la persona con discapacidad.
- ☐ F. LISTA DE PARIENTES, especificando el grado de parentesco, nombre y apellidos, DNI, dirección, teléfono y correo electrónico (en el caso de no disponer de alguno de los datos, se hará constar, sin dejar de incluir a los parientes o personas allegadas a la persona con discapacidad).
- ☐ G. CUENTAS BANCARIAS, titularidad, personas autorizadas y extracto bancario del último año.
- ☐ H. TESTAMENTO, en el caso que tenga acceso, tanto de la persona con discapacidad como de otros familiares que sean relevantes.
- ☐ I. PODERES NOTARIALES.

☐ J. CERTIFICADO DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD.☐ K. PENSIONES.☐ L. LISTADO DE BIENES.☐ M. OTROS.**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

LUGAR Y FECHA

,

de

de