SOLICITUD MOVILIZACION

DISPOSITIVO ESPECIAL: ELECCIONES MUNICIPALES Y EUROPEAS 2019

**DATOS DEL USUARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **LOCALIDAD** |  |
| **TELEFONO** |  |

**DATOS DEL ACOMPAÑANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **TELEFONO** |  |

**DATOS SOCIO- SANITARIOS**

Sector de Población:

Tercera Edad

Personas con Discapacidad

Discapacidad:

Física\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sensorial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Psíquica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Movilidad:

Autónomo

Precisa de ayuda

Movilidad reducida

Utiliza silla de ruedas:

Si

No

Utiliza producto de apoyo:

NO

SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funciones cognitivas:

Dificultad en el lenguaje.

Dificultades de comprensión.

**ACCESIBILIDAD A LA VIVIENDA**

¿El vehículo se puede aparcar?

Se puede aparcar bien

Se aparca con dificultad

Hay que aparcar a distancia del portal

Altura de la vivienda

Vive en la planta baja

Vive en piso superior\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene ascensor?

Sí

No

El portal de la vivienda

Es a pie llano sin escaleras y sin desniveles

Tiene escaleras y desniveles

Al ir a buscarlo/a puede bajar solo/a al portal

Sí

No

Si no puede bajar solo/a al portal, ¿le acompaña alguien?

Sí

No

DIA DEL TRASLADO: **DOMINGO 26 DE MAYO DE 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UBICACION** | **HORA** |
| DOMICILIO |  |  |
| COLEGIO ELECTORAL |  |  |

# **OBSERVACIONES O COMENTARIOS QUE CREA NECESARIO REALIZAR**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPORTE QUE ABONA EL USUARIO: 0 €** |  | **Observaciones** |
|  |

Sello / Firma: