



# Comunidad de Madrid

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE MINUSVALÍA

R.D. 1971/1999, de 23 de diciembre (B.O.E. 26 de enero de 2000), Corrección de errores. B.O.E. 13 de marzo de 2000)

(Antes de cumplimentar los datos lea las instrucciones que figuran en hoja anexa)

### I. DATOS DEL INTERESADO

#### 1. Motivo de la valoración

Valoración inicial	Otras causas:
Revisión por agravamiento	.....

#### 2. Datos personales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			D.N.I.		
FECHA DE NACIMIENTO Día * Mes * Año	SEXO Hombre      Mujer	NACIONALIDAD / ES			ESTADO CIVIL		
DOMICILIO (calle/plaza)		Nº	Bloque	Escal.	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
		*	*	*	*	*	
LOCALIDAD	PROVINCIA			TELÉFONO			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle/plaza)		Nº	Bloque	Escal.	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
		*	*	*	*	*	

#### 3. Datos de la minusvalía

LA MINUSVALÍA QUE ALEGA ES:	FÍSICA	PSÍQUICA	SENSORIAL
¿LE HA SIDO RECONOCIDO ALGÚN GRADO ANTERIORMENTE?	SI	NO	
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDIQUE: PROVINCIA ..... CENTRO BASE Nº ..... AÑO .....			

MOD. MI-1-G

### II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			D.N.I.		
DOMICILIO (calle/plaza)		Nº	Bloque	Escal.	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
		*	*	*	*	*	
LOCALIDAD	PROVINCIA			TELÉFONO			
RELACIÓN CON EL INTERESADO	REPRESENTANTE LEGAL			GUARDOR DE HECHO			

**DECLARO:** bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En ....., a ..... de ..... de.....

Fdo.:

DESTINATARIO	ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES CONSEJERÍA DE SERVICIOS SOCIALES
--------------	--

## **DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- Fotocopia del D.N.I. del interesado o, en su defecto, fotocopia del libro de familia.
- En su caso, fotocopia del D.N.I. del representante legal y del documento acreditativo de la representación legal o guardador de hecho.
- En caso de no tener nacionalidad española, fotocopia de la tarjeta de residente (excepto ciudadanos de la Unión Europea).
- Fotocopia de todos los informes médicos y psicológicos que posea, que avalen la minusvalía alegada.
- En caso de revisión por agravamiento: Fotocopia de los informes que acrediten dicho agravamiento.

(**Importante:** Junto con las fotocopias, deben aportar los documentos originales para su compulsión)

## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y con letras mayúsculas.
- Presente con la solicitud todos los documentos indicados. Con ello evitará retrasos innecesarios.

### **I. DATOS DEL INTERESADO**

#### **1. Motivos de la valoración**

Marque con una cruz el apartado por el que solicita el reconocimiento. :

#### **2. Datos personales**

En este apartado se consignarán todos los datos personales del interesado. Si usted ostenta doble nacionalidad, indique las dos en el apartado correspondiente.

En caso de extranjero residente en España, en el apartado D.N.I., se consignará el número de residente.

#### **3. Datos de la minusvalía**

Consigne el tipo o tipos de minusvalía que alega. Si a usted se le ha reconocido, con anterioridad, grado de minusvalía, indique la provincia de expedición del certificado y el año de emisión, así como el Centro Base que le valoró.

Si la Resolución fue emitida por provincia distinta a ésta donde usted lo solicita, aporte fotocopia de la misma. Así agilizará la tramitación de su expediente.

### **II. REPRESENTANTE LEGAL**

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostenta la condición de representante legal o guardador de hecho. En este último caso cumplimentará el modelo que le será facilitado.