

D./Dña ..... , mayor de edad, con DNI....., en calidad de .....(afectado/a, padre/madre/tutor) de D/Doña....., con DNI..... y domiciliada/o en el municipio....., con CP....., calle....., nº ....., teléfono .....

**EXPONE:**

Que el pasado día ..... de ..... de 200... solicitó el reconocimiento de la situación de dependencia de si misma/madre/padre/hijo/tutelado D/Dª ..... a efectos de percibir las ayudas y prestaciones previstas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, sin que hasta la fecha haya recibido contestación a dicha solicitud.

<input type="checkbox"/>	No ha sido valorado.
<input type="checkbox"/>	Ha sido valorado, pero no se ha elaborado / negociado el Programa Individual de Atención.
<input type="checkbox"/>	Se ha elaborado el PIA, pero no ha sido aprobado.
<input type="checkbox"/>	No se ha resuelto el expediente.
<input type="checkbox"/>	Se ha reconocido ayudas y/o prestaciones, pero no se han recibido.
<input type="checkbox"/>	Se han reconocido prestaciones pero sin efecto desde la solicitud de la dependencia.
<input type="checkbox"/>	No se ha reconocido la compatibilidad del centro de día con la ayuda económica por cuidados en el entorno familiar o cuidadores profesionales.
<input type="checkbox"/>	Ha fallecido sin resolverse el expediente.

**MARCAR CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDE**

Por todo lo cual,

**SOLICITO:**

Que me preste su colaboración y haga las actuaciones oportunas para llegar a la resolución de mi caso.

Y para que conste, y surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en ..... , a ..... de ..... de dos mil diez.

Fdo.: .....

DNI: .....

A/A. Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana

C/ Pascual Blasco, 1 - 03001 ALICANTE