

CUENTA CONMIGO

Programa contra la soledad no deseada



PLAZO DE INSCRIPCIÓN: DEL 1 AL 15 DE JUNIO 2025

D./Dña. _____
con DNI _____ y domicilio a efectos de notificaciones en _____, con teléfono de contacto _____ solicito participar en el “CUENTA CONMIGO”, iniciativa de la Diputación de Granada en colaboración con el Ayuntamiento de Güéjar Sierra para luchar contra la soledad no deseada.

Familiar o persona de contacto _____
con teléfono _____

REQUISITOS (MARQUE CON UNA X):

- Estoy empadronado/a en Güéjar Sierra.
- Tengo 65 años o más.
- Estoy afectado/a por una situación apreciada de vulnerabilidad y riesgo de exclusión social y/o soledad no deseada.
- Estar afectado/a por una situación apreciada de carencia de redes de apoyo social (tanto de familia como de otro tipo).
- He solicitado la Ley de Dependencia, pero aún no tengo resolución.
- Soy usuario del Servicio de Ayuda a Domicilio y tengo reconocido un grado 1.

DATOS PERSONALES

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Güéjar Sierra a la consulta de datos personales relacionados con esta solicitud a efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos.

En Güéjar Sierra a _____ de _____ de 2026,

D./Dña. _____