

**ANEXO I**  
**Solicitud de ayudas para afectados por la enfermedad celiaca**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre y Apellidos: .....
Dirección: .....
CP: .....
Localidad: .....
Provincia: .....
CIF: .....
Teléfono: ..... FAX: .....
e-mail: .....

**EXPONE:**

- 1º)  Que no ha recibido ayudas de esta misma naturaleza en 2007.
- 2º)  Que no ha solicitado ayudas de esta misma naturaleza en 2007.
- 3º) Que conforme establece la Orden de 22 de febrero de 2007, de la Consejería de Sanidad, por la que se convocan ayudas económicas para las personas afectadas por la enfermedad celíaca.

**SOLICITA:**

La ayuda económica objeto de la presente convocatoria al estar afectado por la enfermedad celíaca.

A tal efecto adjunto la siguiente documentación:

- a)  Certificado médico que acredite que el beneficiario padece la enfermedad.
- b)  Fotocopia debidamente compulsada del D.N.I. del solicitante.
- c)  Libro de familia o documento que acredite la filiación del hijo o, en su caso, el acogimiento o tutela para las solicitudes que se presenten a favor de menores de edad.
- d)  Ficha de terceros según el modelo que figura en el Anexo II.
- e)  Certificado de la Consejería de Economía y Hacienda que acredite que se posee domicilio fiscal en Castilla-La Mancha o del Ayuntamiento de la localidad en la que el interesado se encuentre empadronado.
- f)  Declaración responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social, y por reintegro de subvenciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007

FIRMA:

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y ATENCIÓN SOCIOSANITARIA**