

ANEXO I

Solicitud de ayuda social

Nombre:

Dirección:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Domicilio a efectos de notificaciones:

Expongo:

Que mis datos y demás circunstancias constan, por razones de confidencialidad, en el formulario que se entrega en sobre cerrado junto con este escrito, acompañado de la documentación que en el mismo se detalla.

Por la presente, formulo solicitud de ayuda social al amparo de lo previsto en la Ley 13/2014, de 30 de diciembre, de Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Aragón para el ejercicio 2015, y en la Orden de 3 de septiembre de 2015, del Consejero de Sanidad.

Lugar y fecha:

Firma:

EXCMO. SR. CONSEJERO DE SANIDAD
Vía Universitat, 36, 50071 ZARAGOZA