

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.

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

Fdo.: .....

DNI: .....

**A/A. Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana**

**C/ Pascual Blasco, 1 03001 ALICANTE**