



PROCEDEMENTO RECOÑECIMENTO DA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA E DO DEREITO ÁS PRESTACIÓNS DO SISTEMA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS210A	DOCUMENTO COMPROMISO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------

**COMPROMISO DE CUMPRIR COAS CONDICIÓN EN MATERIA DE SEGURIDADE SOCIAL
RELATIVAS Á PERSOA QUE PRESTARÁ OS SERVIZOS DE ASISTENCIA PERSOAL**

BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN

NOME E APELIDOS	DNI	Nº EXPEDIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Don/Dona con DNI/NIE/PASAPORTE nº
actuando en calidade de persoa beneficiaria do servizo de asistencia persoal, ou do seu representante, e

Don/Dona con DNI/NIE/PASAPORTE nº
actuando en calidade de persoa que presta a asistencia persoal á persoa beneficiaria arriba indicada,

COMPROMÉTESE BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

A cumprir coas condicións establecidas en materia de Seguridade Social relativas á persoa que prestará os servizos de asistencia a persoas en situación de dependencia.

E para que conste e surta efecto ante a Consellería de Política Social da Comunidade de Galicia, asino a presente Declaración en:

, de de

Asdo.:

Asdo.: