Cruz Roja

Solicitud de movilización Elecciones Municipales

28 de mayo 2023

DATOS DE LA PERSONA USUARIA

Nombre y Apellidos	
DNI	
Fecha de Nacimiento	
Dirección	
Localidad	
Teléfono	

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE

Nombre y Apellidos	
DNI	
Teléfono	

DATOS SOCIO-SANITARIO

Sector de Población:

☐ Tercera Edad

☐ Personas con Discapacidad

Discapacidad:

☐ Física

☐ Sensorial

☐ Psíquica

Movilidad:

☐ Autónomo

☐ Precisa de ayuda

☐ Movilidad reducida

Utiliza silla de ruedas

☐ SI

☐ NO

Utiliza producto de apoyo

☐ NO

☐ SI _____

Funciones cognitivas

☐ Dificultad en el lenguaje

☐ Dificultades de compresión

Cruz Roja

ACCESIBILIDAD A LA VIVIENDA

¿El vehículo se puede aparcar?

☐ Se puede aparcar bien

☐ Se aparca con dificultad

☐ Hay que aparcar a distancia del portal

Altura de la vivienda

☐ Vive en planta baja

☐ Vive en planta superior_____

¿Tiene ascensor?

☐ SI

☐ NO

El portal de la vivienda

☐ Es a pie llano sin escaleras y sin desniveles

☐ Tiene escaleras y desniveles

Al ir a buscarlo/a puede bajar solo/a al portal

☐ SI

☐ NO

Si no puede bajar solo/a al portal, ¿le acompaña alguien?

☐ SI

☐ NO

DIA DEL TRASLADO

28 de Mayo de 2023

Ubicación	
Hora	
Domicilio	
Colegio electoral	

OBSERVACIONES

Importe que abona la persona usuaria:	0,00 €

Sello/Firma:

Enviar cumplimentada a coordinacion.cadiz@cruzroja.es