

Anexo II. SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL PROGRAMA DE RESPIRO FAMILIAR

D./D^a. _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____ y domicilio en _____, en su propio nombre o en representación de D./D^a. _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____, presentó solicitud de acceso al programa de respiro familiar así como la documentación adjunta, de conformidad con lo establecido en la Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regula el acceso y el funcionamiento de los programas de estancia diurna y respiro familiar.

Mediante resolución de fecha ____ de _____ de _____, se autorizó el acceso al programa de respiro familiar, ingresando la persona interesada en el Centro _____ durante el periodo comprendido entre el día ____ de _____ de _____ hasta el día ____ de _____ de _____

En su virtud,

SOLICITA:

La prórroga del programa de respiro familiar en el Centro indicado hasta un máximo de 3 meses.

MOTIVO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA:

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL MOTIVO DE SOLICITUD DE PRORROGA:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

En _____, a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____