

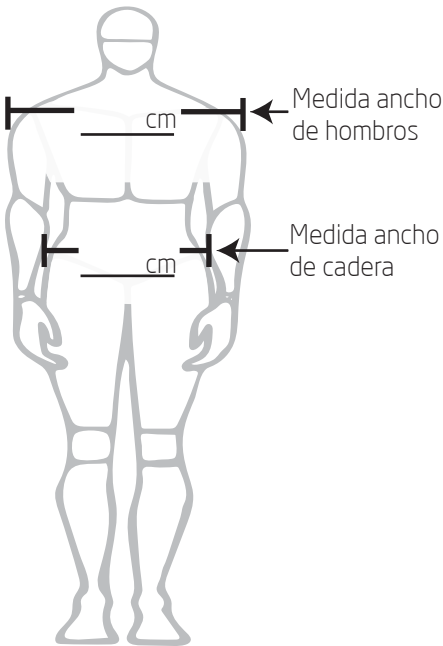
Solicitud de Sillas de Rueda

A. Datos del Solicitante

Nombre(s)		Apellidos	
Edad	Sexo	Estado Civil	Nacionalidad
Domicilio			
Colonia, Municipio o Delegación		Entidad	Nº de Identidad *
Teléfono Personal	Teléfono de Otro Contacto	Relación o Parentesco	

¿Alguna institución que no sea el Club Rotario de Tegucigalpa lo esté ayudando? Si No

Nombre de la Institución _____ Nombre de la persona que la ayudo _____



B. Cuestionario

Vive en Compañía de: _____

Depende Económicamente de alguien (persona o institución): _____

Realiza alguna actividad laboral que genere ingresos: _____

¿Cuál(es) su enfermedad o discapacidad?: _____

¿Motivo por el que solicita silla de ruedas?: _____

C. Compromiso Adquirido

Al aceptar recibir gratuitamente una silla de ruedas, adquiere el compromiso de **Presentarse a la entrega en físico de la misma**, en el evento que tendrá lugar en la Ciudad de Tegucigalpa, el día _____, a las _____ horas, en la sede del Club Rotario de Tegucigalpa, ubicado en la Colonia la Hacienda, calle atrás de la Colonia No. 10; así mismo se adquiere la obligación de aprovechar eficientemente la silla de rueda que se le entregará.

La silla de ruedas no podrá ser vendida o transferida con el objeto de obtener un beneficio económico, y en caso de ya no utilizarse, deberá ser entregada al Club Rotario para su nueva designación.

NOTA: La presente solicitud será valorada, en caso de ser aceptada, el Club Rotario de Tegucigalpa se comunicará con el beneficiado, para que se presente el día, lugar y hora indicada para su entrega. Se recomienda presentarse una hora antes para el registro y adaptación de la silla de ruedas.

*** Adjuntar copia de la tarjeta de identidad o partida de nacimiento.**

Fotografía de cuerpo entero del solicitante



En caso de alguna pregunta o saber el estatus de su solicitud comunicarse con el Club Rotario de Tegucigalpa al 2232 – 2807 o visitar la sede en la Colonia la Hacienda, calle atrás del Supermercado La Colonia No. 10.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del representante

Lugar y fecha

“La silla de rueda es GRATIS”

La silla de rueda solo se le entregara a la persona beneficiaria, el día de entrega que se le asigne en la Sede del Club Rotario de Tegucigalpa u otro lugar acordado.

Para uso exclusivo del Comité de Sillas de Ruedas del Club Rotario de Tegucigalpa

Nº de la silla de rueda asignada: _____

Firma de Aprobación 1: _____

Firma de Aprobación 2: _____

Firma de Aprobación 3: _____

Observación: _____

Fecha Entregada: _____

Entregada por: _____