

## MODELO DE RECLAMACIÓN LEY DE DEPENDENCIA EN ANDALUCÍA

Destinatario : \_\_\_\_\_

### Datos del Reclamante :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

DNI/NIE : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

### Datos de la Persona Dependiente :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

DNI/NIE : \_\_\_\_\_

Fecha de valoración : \_\_\_\_\_

### Motivo de la Reclamación :

Mediante la presente, interpongo RECLAMACIÓN conforme al artículo 15 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, contra la resolución recibida por la cual se acuerda la denegación/modificación/retraso en la prestación de los servicios y ayudas en el marco de la Ley de Dependencia en Andalucía. Considero que la resolución no se ajusta a derecho y se vulneran los derechos reconocidos en la Ley 39/2006 y la Ley 39/2006, solicitando la revisión y resolución favorable del procedimiento.

### Hechos :

Se expone que con fecha de valoración indicada, se dictó resolución administrativa que fue notificada al interesado. Dicha resolución no reconoce o modifica las prestaciones en los términos solicitados, causando perjuicio a la persona dependiente. Se adjuntan documentos justificativos que acreditan la situación y la necesidad de la prestación reclamada.

### Fundamentos de Derecho :

La presente reclamación se fundamenta en lo dispuesto en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Procedimiento Administrativo Común, en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, y demás normativa aplicable, solicitando se tenga en cuenta la situación real del dependiente y se otorguen las prestaciones conforme a derecho.

### Solicito :

Que se estime la presente reclamación y se dicte resolución que reconozca o modifique favorablemente las prestaciones de la Ley de Dependencia en Andalucía en favor de la persona dependiente mencionada, conforme a los derechos y circunstancias acreditadas.

### Documentación Adjunta :

- Copia de la resolución administrativa impugnada.

- Informe de valoración y grado de dependencia.
- Documentación médica relevante.
- Otros documentos acreditativos de la necesidad de la prestación.

**Lugar y Fecha :**

\_\_\_\_\_

Firma del reclamante :

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RECLAMANTE**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE (si procede)**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fuente original de este documento:

<https://lex-familiar.com/modelo-reclamacion-ley-dependencia-andalucia/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-familiar.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.