



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Municipio Autónomo de Villalba
Oficina Municipal de Ayuda a Personas con Impedimento

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SOLICITAR DONATIVOS

- _____ Copia Certificado de Nacimiento
- _____ Copia Tarjeta de Seguro Social
- _____ Copia Tarjeta de Identificación con Foto
- _____ Copia Talonario de Agua o Luz (verificar dirección residencial)
- _____ Carta solicitando el donativo
- _____ Certificación médica de la condición médica y mención del equipo que requiere
- _____ Evidencia de Ingreso más reciente
- _____ Tres (3) Cotizaciones del donativo que solicita (*si aplica*)

Tipo de Donativo:

- Donativo de Medicamentos
- Donativo de Equipo Médico
 - Espejuelos
 - Sillas de Ruedas
 - Máquina de Terapias
 - Andador, bastón, muletas, etc . . .
 - Otros (Especifique: _____)
- Donativo de Bebidas suplementarias (Boost, Ensure, etc...)
- Donativo de Pañales (Indique el tamaño)
 - Pequeño (Small) Mediano (Medium) Grande (Large) Extragrande (XL)

P. O. Box 1506, Villalba, P. R. 007668 Tels. 787-847-4650 Ext.250