

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO**

**Solicitud de apoyo de Silla de Ruedas que puede ser para adulto/a o menor de edad**

**DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

El/la solicitante acude personalmente a las oficinas del DIF Municipal con la documentación necesaria para iniciar su trámite de apoyo, es atendido/a por personal del departamento de Trabajo Social, solicita por escrito la donación, préstamo (comodato) para obtener la silla de ruedas. El/la Trabajador/a Social le realiza entrevista y acuerda la visita domiciliaria para valorar la petición y necesidad real del apoyo, así como de la situación de vulnerabilidad económica. Al certificar la necesidad se otorga el beneficio del apoyo de la silla de ruedas en donación o comodato según sea el caso por edad o por enfermedad.

**Dependencia Responsable:** Comité DIF Municipal.

**Responsable de Atenderlo y Resolverlo:** Trabajador/a Social

**Tipo de usuario:** Población del Municipio de Aguascalientes de escasos recursos económicos, sin recursos o desamparados.

**Documento o Servicio que se obtiene:** Ninguno

**Costo:** Ninguno

**Forma de Pago:** ---.

**Tiempo de Respuesta:** 10 días hábiles.

**Vigencia del Trámite o Servicio:** Sin vigencia.

**LUGAR EN DONDE SE REALIZARÁ EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) Responsable(s): **Departamento de Trabajo Social y Atención a la Discapacidad.**

Domicilio: **Av. Universidad no. 612, Col. Primo Verdad.**

Teléfono(s): **914-49-30 y 912-77-19 al 21 ext. 2145.**

Correo electrónico: [xochiltzin.ramirez@ags.gob.mx](mailto:xochiltzin.ramirez@ags.gob.mx)

Horario de Atención: **8:00 am a 3:30 pm de Lunes a Viernes.**

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>
Identificación oficial de el/la solicitante y beneficiario/a (acta de nacimiento en caso de que el/la beneficiario/a sea menor de edad)	<b>N/A</b>	<b>1</b>
Comprobante de domicilio (luz o agua reciente)	<b>N/A</b>	<b>1</b>
CURP del beneficiario	<b>N/A</b>	<b>1</b>
Petición del apoyo por escrito	<b>1</b>	<b>N/A</b>
Prescripción médica con fecha reciente (No aplica en casos particulares por condición de salud evidente)	<b>1</b>	<b>N/A</b>
Ser habitante del municipio de Aguascalientes	-	-
Ser de escasos recursos económicos	-	-

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

-El apoyo se entregará sólo a personas con necesidad apremiante y que requieran de silla de ruedas.  
-El/la solicitante se compromete a regresar la silla de ruedas cuando ya no la necesite.

## GUÍA DE TRÁMITES DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

-Para otorgar el apoyo se aplicará el estudio socioeconómico, se analizará la prescripción médica y se realizará la visita domiciliaria para determinar la necesidad.

### FUNDAMENTO(S) JURIDICOS-ADMINISTRATIVO(S)

- Ley de Sistema de Asistencia Social y de Integración Familiar.
- Ley Municipal para el Estado de Aguascalientes, art. 145.
- Código Municipal de Aguascalientes, art. 98 y art. 100.
- Norma 07 de Control y manejo de los recursos para el otorgamiento de apoyos emitida por la Contraloría Municipal.