

## ANEXO 1

**Compromiso de formación del asistente personal**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/PASAPORTE N.º \_\_\_\_\_, **SE COMPROMETE BAJO SU RESPONSABILIDAD** a contratar los servicios de un asistente personal que cuente con la formación adecuada o que vaya a realizar la formación que en su momento se determine por la Administración competente para quienes presten asistencia personal a personas en situación de dependencia.

**Compromiso de no parentesco**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/PASAPORTE N.º \_\_\_\_\_, **SE COMPROMETE BAJO SU RESPONSABILIDAD** a no contratar como asistente personal a su cónyuge o persona hasta tercer grado de parentesco.

Y para que así conste y surta efectos ante la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, se **firma** la presente declaración en

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

EL/LA TÉCNICO DE LA D.G. DE COORDINACIÓN  
DE LA DEPENDENCIA

EL/LA INTERESADO/A O SU REPRESENTANTE

Fdo.:

Fdo.:

(03/16.457/10)