

ANEXO II. MODELO DE INFORME “DENEGACIÓN DE PRESTACIÓN DE AXUDA PARA MORRER” (7 da LO 3/2021, de 24 de marzo)

D/D^a....., con número de identificación profesional....., tras valoración da solicitude da prestación de axuda para morrer de D/D^a....., con DNI, e de acordo coas circunstancias que determina a Lei Orgánica 3/2021, do 24 de marzo, procede denegar a prestación de axuda a morrer por non cumprir o/os requisito/s seguintes necesarios para recibir a devandita prestación de acordo co artigo 5 e 7 da lei orgánica antes mencionada:

- Ter maioría de idade.
- Ser capaz e consciente no momento da solicitude.
- Ter nacionalidade española ou residencia legal en España ou certificado de empadramento que acredite un tempo de permanencia en territorio español superior a 12 meses.
- Dispoñer por escrito da información que exista sobre o seu proceso médico, as diferentes alternativas e posibilidades de actuación.
- Formular unha solicitude de maneira voluntaria e por escrito ou por outro medio que permita deixar constancia.
- Sufrir unha enfermidade grave e incurable ou un padecemento grave, crónico e imposibilitante.

Outros motivos

- 1.
- 2.
- 3.

Xustificación dos devanditos motivos:

Informei a D/D^a..... da denegación, así como que, de conformidade co previsto no artigo 7.2 da Lei Orgánica 3/2021, do 24 de marzo, pode presentar no prazo máximo de 15 días naturais unha reclamación ante a Comisión de Garantía e Avaliación competente.

En....., a de de 202.....

Asdo.....