

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DE ACTUACIONES EN LA VIVIENDA  
DONDE RESIDA LA PERSONA CON ENFERMEDAD RARA**

**Deberá remitirse, para su gestión por FEDER, a la siguiente dirección de correo electrónico: [sio@enfermedades-raras.org](mailto:sio@enfermedades-raras.org)**

La presente Memoria se elabora por la persona solicitante de la subvención, al amparo de la línea C de la Convocatoria "Plan ADAPTA Madrid 2023", exclusivamente para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 16.1.4.b) de la convocatoria que señala que será necesaria la presentación de Memoria justificativa, elaborada por la persona solicitante y firmada por la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER), que acredite la necesidad de utilizar este tipo de ayudas como apoyo técnico para la enfermedad rara que tenga la persona para la que se solicita la subvención.

En consecuencia, la presente Memoria no supone la aprobación de la subvención solicitada, la cual deberá ser comprobada por la Dirección General de Vivienda, Rehabilitación y Regeneración, y aprobada por Decreto del Delegado del Área de Gobierno de Desarrollo Urbano.

- Fecha de presentación de la solicitud a la convocatoria "Plan ADAPTA Madrid 2023" (solo en caso de presentarlo como aporte de documentación de una solicitud previa):  
\_\_\_\_\_
- Nombre de la persona con enfermedad rara: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Nombre de la persona beneficiaria de la subvención (titular de la vivienda como propietario, arrendatario, usufructuario...): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- D.N.I. de la persona beneficiaria de la subvención (titular de la vivienda como propietario, arrendatario, usufructuario...): \_\_\_\_\_
- Domicilio del municipio de Madrid objeto de la subvención: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Enfermedad rara de la persona residente en la vivienda objeto de adaptación:  
\_\_\_\_\_
- Porcentaje de discapacidad: \_\_\_\_\_

**Lo cual queda acreditado con la documentación de la enfermedad rara, ya sea mediante certificados médicos oficiales o cualquier otro que acredite dicha enfermedad.**

**SOLICITA** a la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) la firma de la presente Memoria elaborada por la persona solicitante, al objeto de dar cumplimiento al artículo 16.1.4.b) de la Convocatoria "Plan ADAPTA Madrid 2023".

Las actuaciones en la vivienda objeto de la subvención **consistirán concretamente en:**

---

---

---

---

---

---

---

---

,y tendrán el objetivo de mejorar la autonomía personal de la persona con enfermedad rara residente en la vivienda donde se realizarán dichas obras, de manera acorde a su enfermedad.

En base a los datos expuestos por la persona solicitante de la ayuda en la presente Memoria, la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER), **estima** que la/s persona/s con enfermedad rara residente/s en la vivienda, donde se realizarán las actuaciones de adaptación objeto de subvención, verán potenciada su autonomía personal y el derecho a la vida independiente mediante la realización de las actuaciones solicitadas al amparo de la convocatoria de referencia, y, por lo tanto, considera conveniente su instalación.

En Madrid a \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma persona solicitante:

Firma en nombre de FEDER: