



1º.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

2º.- DATOS DEL REPRESENTANTE

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

3º.- DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Solicitante [] / Representante []
Forma de notificar	En papel [] / Telemática []

4º.- DATOS DE LAS PERSONAS DE CONTACTO

Nombre	Apellidos	Parentesco	Teléfono Contacto

5º.- DATOS EN RELACIÓN A SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Tiene solicitada situación de Dependencia	No [] / Si []
Tiene reconocida situación de Dependencia	No [] / Si [] . En caso afirmativo, indique Grado ____ Nivel _____

6º.- TIPO DE SERVICIOS QUE SE SOLICITAN

- Centro de Dia []	- Con Servicio de Transporte []
	- Con Servicio de fines de semana []

7º.- DATOS DE CONVIVENCIA

a.- El solicitante, vive solo []

b.- El solicitante vive acompañado, de las siguientes personas []:

Nombre	Apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento



8º.- DATOS ECONÓMICOS/INGRESOS

- [] Rentas del trabajo. Indique importe mensual bruto. _____
- [] Pensiones o haberes pasivos. Indique importe mensual bruto. _____
- [] Otros ingresos. Tipo _____
Indique importe mensual bruto. _____

9º.- OBLIGACIÓN DE COMUNICACIÓN

Manifiesto que quedo enterado de comunicar al Ayuntamiento cualquier variación que de los datos pudiera producirse en lo sucesivo, y en particular, a notificar con carácter inmediato a su adopción la resolución de reconocimiento de la situación de dependencia y en su caso de la obligación de abonar en su caso la participación del beneficiario/a en el coste de las prestaciones y servicios.

10º.- AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS

Autorizo al Ayuntamiento de Blanca a la verificación y cotejo de los datos económicos con los declarados a efectos tributarios obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), o cualquier otro organismo que tenga atribuida la competencia sobre ellos, así como la consulta de mis datos de identificación personal, residencia, o de los datos obrantes en la Seguridad Social, con garantía de confidencialidad y a los meros efectos de esta solicitud, en caso de acceso informático a los mismos.

11º.- DECLARACIÓN DE RESPONSABLE Y SOLICITUD

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, solicitando que se de curso a la petición y se adopten las medidas conducentes para su resolución, aceptando de manera íntegra las normas establecidas para la prestación del servicio.

Blanca ____ de _____ de ____
El Interesado

**SR. ALCALDE -PRESIDENTE
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BLANCA**

En cumplimiento de la Ley 15/1999, que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen que: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán al correspondiente fichero, cuyo titular es el Ayuntamiento de Blanca. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del Ayuntamiento



DOCUMENTACIÓN

- Dni/Pasaporte del Solicitante
- En caso de ser nacional de un país extranjero no comunitario, tarjeta de residencia
- Si actúa por representación:
 - Documento privado en el que se otorgue representación
 - Poder notarial
 - Resolución judicial si representa a un incapaz
- Si se tiene reconocido algún grado de discapacidad: Documentación acreditativa expedida por la Comunidad Autónoma
- Fotocopia compulsada del D.N.I., de todos los miembros de la Unidad Familiar de convivencia.
- Certificado de convivencia, para acreditar el empadronamiento y residencia en el municipio.
- Informe médico sobre el grado de salud del/la interesado/a, según modelo que se acompaña.
- Justificantes de ingresos económicos totales de la Unidad Familiar de Convivencia mediante:
 - Fotocopia de la declaración de la Renta o, en su defecto, certificado de Hacienda sobre I.R.P.F.
 - Justificante de la/s pensión/es, a través de certificado emitido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social.
 - Fotocopia de las dos últimas nóminas, o certificado de ingresos del año anterior.
 - Certificado de impuestos municipales (bienes rústicos y urbanos).
 - Certificado del INEM de los miembros computables en situación de desempleo y, en su caso cuantía de las percepciones económicas.
- En caso de existir en la unidad familiar otros miembros con enfermedad o incapacidad, Informe Clínico actualizado emitido por el Sistema Público de salud o certificado de condición legal de discapacidad.
- Relación de familiares, hijos u otros familiares (nombre, dirección y teléfono).