



ANEXO III

SOLICITUD DE AYUDA A DOMICILIO

1.- DATOS DEL/ LA INTERESADO/A (persona que solicita la prestación)

Apellido 1º:	Apellido 2º:	Nombre:
Domicilio:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:
DNI; NIE; Pasaporte:		Estado Civil:
Nacionalidad:	Nacido en:	Fecha (DD/MM/AAAA):
Grado de Dependencia:		Grado de discapacidad:
E-mail:		Teléfono:
Domicilio a efectos de notificación:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:

2.- DATOS DEL/LA REPRESENTATE O GUARDADOR/A DE HECHO

Apellido 1º:	Apellido 2º:	Nombre:
DNI; NIE; Pasaporte:	Domicilio:	
Localidad:	C.P.:	Provincia:
E-mail:		Teléfono:
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de documento
		Fecha (DD/MM/AAAA):

3.- DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (personas que conviven en mismo domicilio)

NOMBRE Y APELLIDOS	F.NAC.	PARENTESCO	TLFNO MOVIL	DEPENDENCIA	DISCAPACIDAD	INGRESOS

4. OTRAS PERSONAS DE CONTACTO (hijos, otros familiares, personas de contacto)

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO	TELÉFONO

5. SOLICITA:

- Atención personal
- Atención doméstica
- Otros (apoyo al cuidador, conciliación de la vida laboral)

Por los motivos (indicar motivos o causas):

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

OBLIGATORIA

- a) Copia del DNI, NIE o Pasaporte en Vigor
- b) Volante de empadronamiento Colectivo

COMPLEMENTARIA

1. Documento acreditativo de la asistencia sanitaria
2. Informe de Salud conforme a modelo normalizado
3. Certificado de discapacidad y/o resolución de grado de dependencia
4. Documentación acreditativa de las cargas de vivienda y de otros gastos deducibles
5. Ficha de terceros sellada por la entidad bancaria correspondiente
6. Copia de la última declaración del Impuesto sobre la renta de las personas físicas o autorización para la obtención de la misma por el órgano correspondiente, o bien certificado negativo de la agencia tributaria, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
7. Nóminas o certificados de ingresos de los miembros de la unidad de convivencia, por cualquier título o concepto del año en curso (tres últimas)
8. ANEXO X

En virtud de lo establecido en el Reglamento del Servicio de Ayuda a Domicilio, las personas que opten por no presentar documentación económica, abonarán el total del coste del servicio.

Así mismo, manifiesta que:

- a) No percibe otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad.
- b) Queda enterado/a de la obligación de comunicar a la entidad local correspondiente cualquier variación en los datos declarado que puedan producirse en lo sucesivo.
- c) Acepta, en su caso, la contribución económica que resulte de la aplicación de la ordenanza vigente.
- d) Acepta el registro de sus datos en la Base de Datos del Servicio Social de Base del Ayuntamiento correspondiente
- e) Se compromete a proporcionar los datos que pueda requerir la entidad local correspondiente respecto a esta solicitud, declarando que todos ellos, así como la documentación que se acompaña son ciertos.

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos:

Responsable	Comarca Central
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada en la siguiente dirección: https://comarcacentral.sedelectronica.es/
Firma	

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Firma

En _____ a _____ de _____ de _____