MONTORNÈS DEL VALLÈS
AJUNTAMENT

SOL·LICITUD DEL SERVEI D'ASSISTÈNCIA DOMICILIÀRIA (SAD)

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms | NIF/NIE

TIS (targeta d'identificació sanitària)

Domicili

Localitat | CP

Telèfon mòbil | Telèfon

Adreça electrònica

Reconeixement d'incapacitat legal de la persona beneficiària ◯ Sí ◯ No

Dades de la persona representant[1] (persona que presenta la sol·licitud, en cas de ser diferent de la persona sol·licitant)

Nom i cognoms | NIF/NIE

Domicili

Localitat | CP

Telèfon mòbil | Telèfon

Adreça electrònica

(1) En cas d'actuar com a representant legal declaro que disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions

EXPOSO que

Declaro que:

- Totes les dades que consten a la sol·licitud són certes, així com els documents que l'acompanya.

- Estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu de cancel·lació o denegació de la sol·licitud, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

- Accepto que l'Ajuntament pugui demanar tota aquella documentació necessària per comprovar les dades que he declarat com a ingressos, així com dades que puguin corroborar aquesta informació.

- Comunicaré qualsevol canvi en la meva situació social, familiar o econòmica al professional de Serveis Socials.

Per això, us SOL·LICITO

Que s'admeti a tràmit la meva sol·licitud:

☐ Inici servei SAD

☐ Ampliació servei SAD

☐ Àpats a domicili ☐ Menjador social

☐ Baixa del servei SAD

Informació de la sol·licitud

☐ **Vull rebre notificacions electròniques relaciones amb aquesta sol.licitud**

L'adreça electrònica servirà per enviar-vos un avís de notificació electrònica, en cas de nomenar representant serà aquest qui rebrà l'avís de notificació. El correu d'avís només tindrà efectes informatius i que si no el rebeu, no impedirà que es consideri feta la notificació. Transcorreguts 10 dies naturals l'acte es donarà per notificat. Per a més informació accediu a notificacions i comunicacions electròniques

Si a més d'aquest avís, voleu rebre un SMS al vostre telèfon mòbil, especifiqueu el número

Documentació acreditativa de reunir els requisits exigits per a la prestació del servei	
Documentació relativa a l'habitatge:	
Còpia de l'últim rebut de lloguer o hipoteca satisfets.	◯ lloguer ◯ hipoteca
Documentació relativa als béns i ingressos de la unitat familiar:	
Còpia dels justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys.	☐
Documentació en cas que algun o tots els membres de la unitat familiar treballin:	
Últims tres fulls de salari.	☐
Certificat de la declaració de l'IRPF de l'exercici anterior.	☐
Si no s'ha fet la declaració de l'IRPF: certificat original d'hisenda de no presentació de la declaració.	☐
Documentació en cas que algun o tots els membres de la unitat familiar estiguin a l'atur:	
Si es treballa sense contracte, declaració jurada d'ingressos.	☐
Certificat de percepcions de subsidi emès pel SOC.	☐
Documentació en cas que algun o tots els membres de la unitat familiar siguin pensionistes:	
Certificat de la pensió emès per l'INSS o document acreditatiu de la percepció de la pensió	☐
Altra documentació:	
Informe de Salut	☐
Extracte bancari dels últims 6 mesos	☐

Autorització per a la consulta de dades

Autoritzo a l'Ajuntament de Montornès del Vallès a consultar les dades següents:

- Certificat de convivència, amb indicació de la data d'empadronament

Autoritzo a l'Ajuntament de Montornès del Vallès a consultar en altres administracions les dades següents:

- Document d'identitat
- Nivell i grau de dependència
- Reconeixement de discapacitat
- Certificat de perceptor de prestacions
- Certificat de la declaració de l'IRPF de l'exercici anterior

☐ No autoritzo que es consultin les dades per a la resolució d'aquesta sol·licitud i, per tant, aporto l'original i fotocòpia dels documents relacionats a l'apartat anterior

Montornès del Vallès, ☐ de/d' ☐ de ☐

(Signatura)

Informació sobre el tractament de dades de caràcter personal	
Responsable del tractament	Ajuntament de Montornès del Vallès Avda. De la Llibertat, 2. 08170-Montornès del Vallès. Telèfon 935721170 Delegat de Protecció de Dades (DPD): Servei d'Assistència Municipal i Suport Estratègic – DPD Ens Locals. dpd.ajmontornes@diba.cat
Àmbit del tractament	Serveis Socials
Base jurídica	Consentiment pel tractament de les seves dades personals, d'acord amb l'article 6.1.a) RGPD. Amb la presentació d'aquesta sol·licitud la persona sol·licitant dona el seu consentiment pel tractament de les seves dades amb la finalitat de gestionar la seva petició. En qualsevol

	moment la persona sol·licitant podrà revocar aquest consentiment.
Finalitat del tractament	Gestió d'ajudes, subvencions i beques
Comunicació de les vostres dades a tercers	Les vostres dades es cediran a altres Administracions Públiques
Transferències internacionals de les vostres dades	No s'efectuaran transferències internacionals de les vostres dades personals
Termini previst de conservació de les dades	Les dades s'eliminaran en els terminis previstos a les taules d'avaluació documental, aprovades per la Comissió nacional d'accés, avaluació i tria documental i segons la normativa aplicable
Exercici de drets	Podreu exercitar els drets de ser informat, d'accés, de rectificació, de supressió (dret a l'oblit) , d'oposició i a la limitació del tractament com s'indica a Política de Protecció de dades personals de l'Ajuntament de Montornès del Vallès Per exercitar els drets haureu de presentar la instància específica per cadascun dels supòsit o be la instància genèrica, per mitjà de la seu electrònica o presencialment o per correu a l'Oficina d'Atenció Ciutadana i caldrà que acrediteu la vostra identitat. Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament teniu dret a presentar una reclamació davant l' Autoritat catalana de protecció de dades