

Direcció Territorial de Benestar Social de: _____
 Dirección Territorial de Bienestar Social de: _____

Ajuntament: _____
 Ayuntamiento: _____

Codi expedient: _____
 Código expediente: _____

A DADES DEL BENEFICIARI/ÀRIA / DATOS DEL BENEFICIARIO/A

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO
EMPADRONAMENT / EMPADRONAMIENTO		TEMPS RESIDÈNCIA MUNICIPI TIEMPO RESIDENCIA MUNICIPIO	TEMPS RESIDÈNCIA COMUNITAT AUTÒNOMA TIEMPO RESIDENCIA COMUNIDAD AUTÓNOMA	

B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'emplenar quan la persona sol·licitant siga la representant legal de l'usuari)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del usuario)

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO

C DADES SOCIOFAMILIARS / DATOS SOCIO-FAMILIARES

Cognoms i Nom Apellidos y Nombre	Prov. naixement Prov. nacimiento	País naixement País nacimiento	Data naixem. Fecha nacim.			Sexe Sexo	Estat civil Estado civil	Parentiu Parentesco
			Dia Día	Mes	Any Año			
								Beneficiari/ària Beneficiario/a

 REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Direcció Territorial de Benestar Social de: _____
 Dirección Territorial de Bienestar Social de: _____

Ajuntament: _____
 Ayuntamiento: _____

Codi expedient: _____
 Código expediente: _____

A DADES DEL BENEFICIARI/ÀRIA / DATOS DEL BENEFICIARIO/A

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO
EMPADRONAMENT / EMPADRONAMIENTO		TEMPS RESIDÈNCIA MUNICIPI TIEMPO RESIDENCIA MUNICIPIO	TEMPS RESIDÈNCIA COMUNITAT AUTÒNOMA TIEMPO RESIDENCIA COMUNIDAD AUTÓNOMA	

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'emplenar quan la persona sol·licitant siga la representant legal de l'usuari)
 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO

C DADES SOCIOFAMILIARS / DATOS SOCIO-FAMILIARES

Cognoms i Nom Apellidos y Nombre	Prov. naixement Prov. nacimiento	País naixement País nacimiento	Data naixem. Fecha nacim.			Sexe Sexo	Estat civil Estado civil	Parentiu Parentesco
			Dia Día	Mes	Any Año			
								Beneficiari/ària Beneficiario/a

 REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

D CLÀUSULES EN MATÈRIA D'OBTENCIÓ I VERIFICACIÓ DIRECTA DE DADES PERSONALS, DE RESIDÈNCIA, TRIBUTARIS I DE SEGURETAT SOCIAL
 CLÁUSULAS EN MATERIA DE OBTENCIÓN Y VERIFICACIÓN DIRECTA DE DATOS PERSONALES, DE RESIDENCIA, TRIBUTARIOS Y DE SEG. SOCIAL

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè verifique la seua identitat a través del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, d'acord amb el dispostat pel Reial Decret 522/2006, de 28 d'abril.
Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que verifique su identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril.

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè comprove les seues dades de domicili i residència per mitjà del Sistema de Verificació de Dades de Residència, de conformitat amb el establiment pel Reial Decret 523/2006, de 28 d'abril.
Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que compruebe sus datos de domicilio y residencia mediante del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 523/2006, de 28 de abril.

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè obtinga, de forma directa, l'acreditació, per mitjà de certificats telemàtics, que es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Generalitat, previstes en l'article 18 del Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, General de Subvencions.

Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que obtenga, de forma directa, la acreditación, por medio de certificados telemáticos, de que está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Hacienda de la Generalitat, previstas en el artículo 18 del Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

E AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA

Concepte / Concepto	Tipus / Tipo	Import / Importe
<input type="checkbox"/> Desenvolupament personal <i>Desarrollo personal</i>	<input type="checkbox"/> Ajudes tècniques i productes de suport <i>Ayudas técnicas y productos de apoyo</i>	
	<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>	
	<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>	
<input type="checkbox"/> Ajudes complementàries i de suport social <i>Ayudas complementarias y de apoyo social</i>	<input type="checkbox"/> P.E.I. per a l'atenció especialitzada en centres residencials <i>P.E.I. para la atención especializada en centros residenciales</i>	
	<input type="checkbox"/> P.E.I. d'ajuda per al transport <i>P.E.I. de ayuda para el transporte</i>	

F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

G SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que es considere per presentat este escrit, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions i es declara expressament, sota promesa o jurament, la veracitat d'estes, i en virtut de tot això, acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada.

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declarando expresamente, bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en su virtud, acordar la concesión de la ayuda solicitada.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, ____ d _____ del _____
 La persona beneficiària o representant legal / *La persona beneficiaria o representante legal*

Firma: _____

D CLÀUSULES EN MATÈRIA D'OBTENCIÓ I VERIFICACIÓ DIRECTA DE DADES PERSONALS, DE RESIDÈNCIA, TRIBUTARIS I DE SEGURETAT SOCIAL
 CLÁUSULAS EN MATERIA DE OBTENCIÓN Y VERIFICACIÓN DIRECTA DE DATOS PERSONALES, DE RESIDENCIA, TRIBUTARIOS Y DE SEG. SOCIAL

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè verifique la seua identitat a través del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, d'acord amb el dispostat pel Reial Decret 522/2006, de 28 d'abril.
Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que verifique su identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril.

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè comprove les seues dades de domicili i residència per mitjà del Sistema de Verificació de Dades de Residència, de conformitat amb el establiment pel Reial Decret 523/2006, de 28 d'abril.
Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que compruebe sus datos de domicilio y residencia mediante del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 523/2006, de 28 de abril.

Autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè obtinga, de forma directa, l'acreditació, per mitjà de certificats telemàtics, que es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Generalitat, previstes en l'article 18 del Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, General de Subvencions.

Autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que obtenga, de forma directa, la acreditación, por medio de certificados telemáticos, de que está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Hacienda de la Generalitat, previstas en el artículo 18 del Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

E AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA

Concepte / Concepto	Tipus / Tipo	Import / Importe
<input type="checkbox"/> Desenvolupament personal <i>Desarrollo personal</i>	<input type="checkbox"/> Ajudes tècniques i productes de suport <i>Ayudas técnicas y productos de apoyo</i>	
	<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>	
<input type="checkbox"/> Ajudes complementàries i de suport social <i>Ayudas complementarias y de apoyo social</i>	<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>	
	<input type="checkbox"/> P.E.I. per a l'atenció especialitzada en centres residencials <i>P.E.I. para la atención especializada en centros residenciales</i>	
	<input type="checkbox"/> P.E.I. d'ajuda per al transport <i>P.E.I. de ayuda para el transporte</i>	

F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

G SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que es considere per presentat este escrit, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions i es declara expressament, sota promesa o jurament, la veracitat d'estes, i en virtut de tot això, acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada.

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigít.

Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declarando expresamente, bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en su virtud, acordar la concesión de la ayuda solicitada.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, ____ d _____ del _____
 La persona beneficiària o representant legal / La persona beneficiaria o representante legal

Firma: _____

H **AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

Autoritzem expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme a allò que s'ha disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals que estan als fitxers de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a gaudir de les ajudes de la present convocatòria, així com per a l'obtenció de pensions i prestacions públiques de seguretat social per mitjans telemàtics.

Autorizamos expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria, así como para las obtenciones tributarias y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social por medios telemáticos.

 SÍ NO

Firma: _____

I **INFORME SOCIAL / INFORME SOCIAL**Valoració de la necessitat:
*Valoración de la necesidad:***Proposta: / Propuesta:**

- Import: _____
Importe: _____

- Altra alternativa: _____
Otra alternativa: _____

- Periodicitat: _____
Periodicidad: _____

Dades del/de la tècnic/ca: / Datos del/de la técnico/a:

Cognoms: _____ Nom: _____ DNI: _____
Apellidos: _____ *Nombre:* _____

Titulació: _____ Entitat: _____
Titulación: _____ *Entidad:* _____

_____, ____ d _____ del _____

El/La tècnic/ca / El/La técnico/a

Firma: _____

H **AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

Autoritzem expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme a allò que s'ha disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, puga accedir a les dades personals que estan als fitxers de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a gaudir de les ajudes de la present convocatòria, així com per a l'obtencions tributàries i de pensions i prestacions públiques de seguretat social per mitjans telemàtics.

Autorizamos expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria, así como para las obtenciones tributarias y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social por medios telemáticos.

 SÍ NO

Firma: _____

I **INFORME SOCIAL / INFORME SOCIAL**Valoració de la necessitat:
*Valoración de la necesidad:***Proposta: / Propuesta:**

- Import: _____

Importe: _____

- Altra alternativa: _____

Otra alternativa: _____

- Periodicitat: _____

Periodicidad: _____**Dades del/de la tècnic/ca: / Datos del/de la técnico/a:**

Cognoms: _____

Apellidos: _____

Titulació: _____

Titulación: _____

Nom: _____

Nombre: _____

Entitat: _____

Entidad: _____

DNI: _____

_____, ____ d _____ del _____

El/La tècnic/ca / El/La técnico/a

Firma: _____