



BS.MA.60 / 50 / 30

1 Dades sol·licitant / Datos solicitante

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		Identificació / Identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		Número				
Dades de contacte / Datos de contacto								
Llengua / Lengua <input type="checkbox"/> Valencià / Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà / Castellano		Telèfon / Teléfono		Adreça electrònica / Correo electrónico				
Domicili (si no és el mateix que el de la notificació) / Domicilio (si no es el mismo que el de la notificació)								
Dades representant / Datos representante								
Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social		Identificació / Identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		Número				
Tipus / Tipo de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica								
Dades a l'efecte de notificació / Datos a efectos de notificació								
Nom de la via / Nombre de la vía		Número	Bis	Bloc / Bloque	Escala / Escalera	Planta	Porta / Puerta	Km
Codi / Código postal		Municipi / Municipio		Província / Provincia		País		
<input type="checkbox"/> Autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent (No és el correu electrònic, es requereix certificat electrònic vàlid) Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (No es el correo electrónico, se requiere certificado electrónico válido)								

2 Servicis domiciliaris que se sol·liciten / Servicios domiciliarios que se solicitan

<input type="checkbox"/>	Servici d'ajuda a domicili Servicio de ayuda a domicilio	Cal presentar: Hay que presentar:	Documentació obligatoria (punt 5). Documentación obligatoria (punto 5).
<input type="checkbox"/>	Teleassistència domiciliària Teleasistencia domiciliaria	Cal presentar: Hay que presentar:	a. Documentació obligatoria (punt 5) / Documentación obligatoria (punto 5). b. Annex 1 - Valoració teleassistència / Anexo 1 - Valoración teleasistencia.
<input type="checkbox"/>	Menjar a domicili Comida a domicilio	Cal presentar: Hay que presentar:	a. Documentació obligatoria (punt 5) / Documentación obligatoria (punto 5). b. Annex 2 - Valoració menjar a domicili / Anexo 2 - Valoración comida a domicilio. c. Annex 3 - Compromís de pagament / Anexo 3 - Compromiso de pago.

3 Persones de la unitat de convivència / Personas de la unidad de convivencia

La unitat familiar de la persona sol·licitant està integrada pels membres següents (no ho ompliu si sou l'única persona que compon la vostra unitat familiar):			La unidad familiar de la persona solicitante está integrada por los miembros siguientes (no lo rellene si usted es la única persona que compone la unidad familiar).		
Parentiu / Parentesco	Nom i cognoms / Nombre y apellidos	DNI / NIE / NIF / PAS.	Data naixement / Fecha nacimiento	Discapacitat ≥ 33% / Discapacitat ≥ 33%	Signatura / Firma
				<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	

4 Autorització d'accés a dades personals / Autorización de acceso a datos personales

Per a garantir el seu dret a no aportar documents i evitar-li tràmits addicionals, la Llei 39/2015, d'1 d'octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques (article 28) ens permet obtenir directament les seues dades personals que obren en poder d'altres Administracions Públiques, llevat que una llei especial aplicable requirisca el seu consentiment exprés, per la qual cosa a este efecte amb la seua firma (i la de la seua unitat de convivència) presta la seua autorització al fet que s'obtinga el seu certificat de la declaració de l'IRPF o imputacions íntegres de renda de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), el seu certificat de pensions públiques exemptes de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEATTPPE), el seu certificat de vida laboral emés per la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS), el seu certificat de prestacions percebudes emés per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el seu certificat de prestacions percebudes emés pel Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE). Autoritza que es consulte el Padró Municipal de l'Ajuntament de València.

I s'autoritza que es consulte a la Conselleria d'Igualtat i Polítiques inclusives el reconeixement, declaració i qualificació del grau de discapacitat, si és el cas i a l'IMSERSO el reconeixement de dependència, si és el cas. Tots ells exigits per l'Ordenança de Servei d'Ajuda a domicili aprovada per acord plenari de 25 d'octubre de 2018 i modificada per acord de Junta de govern del 3 d'abril de 2020 publicada en el BOP d'1 de juliol de 2021, l'Ordenança de Teleassistència aprovada per acord plenari de 30 d'abril de 2020 i publicada en el BOP de 8 de juny de 2020 i l'Ordenança de Menjar a domicili aprovada per acord plenari de 30 de juliol de 2020 i publicada en el BOP d'1 de febrer de 2021.

Les autoritzacions anteriors s'atorguen en aplicació del que es disposa en l'art. 95.1.k de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet amb l'autorització prèvia de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que precisen les administracions públiques per al desenvolupament de les seues funcions. Podrà ser revocada en qualsevol moment.

Si us hi voleu oposar, és imprescindible que indiqueu a continuació la informació concreta a la consulta de la qual us oposeu i els motius que ho justifiquen.

Para garantizar su derecho a no aportar documentos y evitarle trámites adicionales, la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (artículo 28) nos permite obtener directamente sus datos personales que obren en poder de otras Administraciones Públicas, salvo que una ley especial aplicable requiera su consentimiento expreso, por lo que a tal efecto con su firma (y la de su unidad de convivencia) presta su autorización a que se obtenga su certificado de la declaración del IRPF o imputaciones íntegras de renta de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), su certificado de pensiones públicas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEATTPPE), su certificado de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), su certificado de prestaciones percibidas emitido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), su certificado de prestaciones percibidas emitido por el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). Autoriza que se consulte el Padrón Municipal del Ayuntamiento de València.

Y se autoriza que se consulte a la Conselleria de Igualdad y Políticas inclusivas el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en su caso y al IMSERSO el reconocimiento de dependencia, en su caso. Todos ellos exigidos por la Ordenanza de Servicio de Ayuda a domicilio aprobada por acuerdo plenario de 25 de octubre de 2018 y modificada por acuerdo de Junta de gobierno del 3 de abril de 2020 publicada en el BOP de 1 de julio de 2021, la Ordenanza de Teleasistencia aprobada por acuerdo plenario de 30 de abril de 2020 y publicada en el BOP de 8 de junio de 2020 y la Ordenanza de Menjar a domicilio aprobada por acuerdo plenario de 30 de julio de 2020 y publicada en el BOP de 1 de febrero de 2021.

Las autorizaciones anteriores se otorgan en aplicación de lo dispuesto en el art. 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite con la autorización previa de la persona interesada, la cesión de los datos tributarios que precisen las administraciones públicas para el desarrollo de sus funciones. Podrá ser revocada en cualquier momento.

Si desea oponerse, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican.

OPOSICIÓ / OPOSICIÓN

- M'opose a la consulta de les dades de declaració de l'IRPF o imputacions íntegres de l'AEAT.
Me opongo a la consulta de los datos de declaración del IRPF o imputaciones íntegras de renta de la AEAT.
- M'opose a la consulta de les dades de pensions públiques exemptes de l'AEATTPPE.
Me opongo a la consulta de los datos de pensiones públicas exentas de la AEATTPPE.
- M'opose a la consulta de les dades de la meua vida laboral de la TGSS.
Me opongo a la consulta de los datos de mi vida laboral de TGSS.
- M'opose a la consulta de les dades de les prestacions rebudes emeses per l'INSS.
Me opongo a la consulta de los datos de las prestaciones percibidas emitido por el INSS.
- M'opose a la consulta de les dades de les prestacions rebudes emeses pel SEPE.
Me opongo a la consulta de los datos de las prestaciones percibidas emitido por el SEPE.
- M'opose a la consulta de les dades de reconeixement, declaració i qualificació del grau de discapacitat de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.
Me opongo a la consulta de los datos de reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.
- M'opose a la consulta de les dades de reconeixement de dependència de l'IMSERSO.
Me opongo a la consulta de los datos de reconocimiento de dependencia del IMSERSO.
- M'opose a la consulta de les dades de residència.
Me opongo a la consulta de los datos de residencia.

MOTIUS DE L'OPOSICIÓ O NO AUTORITZACIÓ / MOTIVOS DE LA OPOSICIÓN O NO AUTORIZACIÓN

5 Documentació que s'hi ha d'aportar / Documentación que se debe aportar

1. **Còpia del DNI, NIE** de la persona sol·licitant i de les altres persones membres de la unitat de convivència.
Copia del DNI, NIE de la persona solicitante y de las demás personas miembros de la unidad de convivencia.
2. **Informe mèdic** de prestacions socials.
Informe médico de prestaciones sociales.
3. En cas de pertanyer a **aseguradora diferent a la Seguretat Social**, còpia de la targeta sanitària.
En caso de pertenecer a una aseguradora diferente a la Seguridad Social, copia de la tarjeta sanitaria.
4. En cas que la persona sol·licitant o algun membre de la família estiga **treballant per compte propi** (autònoma), cal aportar les quatre declaracions d'Hisenda trimestrals anteriors a la data de la sol·licitud (model 130 o 131) i també l'últim rebut bancari de la liquidació de cotitzacions on conste la base de cotització a la Seguretat Social.
En caso de que la persona solicitante o algún miembro de la familia esté trabajando por cuenta propia (autónoma), hay que aportar las cuatro declaraciones de Hacienda trimestrales anteriores a la fecha de la solicitud (modelo 130 o 131) y también último recibo bancario de la liquidación de cotizaciones donde conste la base de cotización a la Seguridad Social.
5. Justificant bancari en el cas que la persona sol·licitant o algun membre de la unitat de convivència **reba pensió de l'estranger**.
Justificante bancario en el caso de que la persona solicitante o algún miembro de la unidad de convivencia reciba pensión del extranjero.
6. **Declaració de l'Impost sobre la renda de les persones físiques** (IRPF) de la persona sol·licitant i de cadascuna de les persones que integren la unitat de convivència en edat laboral, corresponent al període impositiu anterior.
Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) de la persona solicitante y de cada una de las personas que integran la unidad de convivencia en edad laboral, correspondiente al período impositivo anterior.
7. En el cas que la persona sol·licitant o altres membres de la unitat de convivència **no estiguen obligats a presentar la declaració de l'Impost sobre la renda de les persones físiques** (IRPF), ha d'aportar un certificat d'imputacions subministrat per AEAT.
En el caso de que la persona solicitante u otros miembros de la unidad de convivencia no estén obligados a presentar la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF), debe aportar un certificado de imputaciones suministrado por AEAT.
8. En el cas de persones que siguen **pensionistes** hauran d'aportar Certificat de l'INSS (Institut Nacional de la Seguretat Social).
En el caso de personas que sean pensionistas deberán aportar Certificado del INSS (Instituto Nacional de la Seguridad Social).
9. En el cas de trobar-se en **situació de desocupació**, certificat expedit pel Servei Valencià d'Ocupació i Formació.
En el caso de encontrarse en situación de desempleo, certificado expedido por el Servicio Valenciano de Empleo y Formación.
10. **Conveni regulador** on s'establisquen les pensions compensatòries o d'aliments i certificat bancari o un altre document acreditatiu de les quanties percebudes per aquests conceptes.
Convenio regulador donde se establezcan las pensiones compensatorias o de alimentos y certificado bancario u otro documento acreditativo de las cuantías percibidas por estos conceptos.
11. Fotocòpia del **compte bancari** de la persona perceptora de l'ajuda o de l'empresa on conste clarament la persona titular del compte i el número IBAN d'esta.
Fotocopia de la cuenta bancaria de la persona perceptora de la ayuda o de la empresa donde conste claramente la persona titular de la cuenta y el número IBAN de la misma.

6 Declaració responsable d'ingressos / Declaración responsable de ingresos

Declare que els ingressos de la meua unitat de convivència ascendeix mensualment a la quantitat que s'especifica més avall y que no tinc bens mobles, immobles o qualsevol altre concepte que em genere beneficis.

Declaro que los ingresos de mi unidad de convivencia ascienden mensualmente a la cantidad que se especifica más abajo y que carezco de bienes muebles, inmuebles o cualquier otro concepto que me genere beneficios.

Ingressos mensuals en Espanya / Ingresos mensuales en España

€

Ingressos mensuals d'altre país / Ingresos mensuales de otro país

€

País o països dels quals es percep una pensió / País o países de los que se percibe una pensión

7 Declaració responsable/ Declaración responsable

La persona sol·licitant o el/la seu/a representant DECLARA, sota la seua responsabilitat:

- Que són certes les dades d'esta sol·licitud.
- Que queda assabentada de l'obligació de comunicar al Servei de Benestar social i Integració de l'Ajuntament de València qualsevol variació que pugua produir-se d'ara en avant.

La persona solicitante o su representante DECLARA, bajo su responsabilidad:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
- Que queda enterada de la obligación de comunicar al Servicio de Bienestar Social e Integración cualquier variación que pueda producirse en lo sucesivo.

8 Declaració responsable de circumstàncies familiars Declaración responsable de circunstancias familiares

Que a l'efecte que siguen tingudes en compte en la tramitació de la meua sol·licitud de prestació econòmica individualitzada, **comunique les següents circumstàncies personals i/o familiars** que s'especifiquen a continuació. Afirme, davall la meua responsabilitat, que tot el que es declara és cert i accepte les conseqüències legals que s'enen deriven en cas de falsedat total total o parcial.

Que al efecto que sean tenidas en cuenta en la tramitación de mi solicitud de prestación económica individualizada, **comunico las siguientes circunstancias personales y/o familiares** que se especifican a continuación. Afirmo, bajo mi responsabilidad, que todo el que se declara es cierto y acepto las consecuencias legales que se derivan en caso de falsedad total total o parcial.

9 Protecció de dades i signatura / Protección de datos y firma

Protecció de dades personals: Les dades que heu facilitat en este formulari es tracten per l'Ajuntament de València, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, conforme s'explica en la informació adicional de protecció de dades que podeu consultar en este enllaç: <http://www.valencia.es/val/politica-privacitat>.

Protección de datos personales: Los datos que ha facilitado en este formulario se tratan por el Ayuntamiento de València, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, conforme se explica en la información adicional sobre protección de datos que puede consultar en este enlace: <http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad>.

València,

Signatura sol·licitant / Firma solicitante