GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CANVI DE PERSONA CUIDADORA PER A PERSONES AMB RESOLUCIÓ PIA NOTIFICADA

SOLICITUD DE CAMBIO DE PERSONA CUIDADORA PARA PERSONAS CON RESOLUCIÓN PIA NOTIFICADA

AJUNTAMENT / *AYUNTAMIENTO:* _____

A DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT DE DEPENDÈNCIA *DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE DE DEPENDENCIA*

1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE	NÚM. SIP

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

2.- DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / *DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN*

(Cal emplenar-lo únicament si són distintes a les dades de residència emplenades en el punt anterior)
(*Rellenarlo únicamente si son distintos a los datos de residencia rellenados en el punto anterior*)

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

C DADES DE LA/LES NOVA/ES PERSONA/ES CUIDADORA/ES PROPOSTA/ES *DATOS DE LA/LAS NUEVA/S PERSONA/S CUIDADORA/S PROPUESTA/S*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE
COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

D SOL·LICITUD *SOLICITUD*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades indicades en la present sol·licitud són certes
La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son ciertos.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant
La persona solicitante

La persona representant o persona de suport
La persona representante o persona de apoyo

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22883 - 01 - E

28/10/21

CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLITICAS INCLUSIVAS

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CANVI DE PERSONA CUIDADORA PER A PERSONES AMB RESOLUCIÓ PIA NOTIFICADA

SOLICITUD DE CAMBIO DE PERSONA CUIDADORA PARA PERSONAS CON RESOLUCIÓN PIA NOTIFICADA

AJUNTAMENT / *AYUNTAMIENTO:* _____

A DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT DE DEPENDÈNCIA
DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE DE DEPENDENCIA

1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE	NÚM. SIP

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

2.- DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / *DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN*

(Cal emplenar-lo únicament si són distintes a les dades de residència emplenades en el punt anterior)
(*Rellenarlo únicamente si son distintos a los datos de residencia rellenados en el punto anterior*)

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	E-MAIL

C DADES DE LA/LES NOVA/ES PERSONA/ES CUIDADORA/ES PROPOSTA/ES
DATOS DE LA/LAS NUEVA/S PERSONA/S CUIDADORA/S PROPUESTA/S

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE
COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

D SOL·LICITUD
SOLICITUD

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades indicades en la present sol·licitud són certes
La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son ciertos.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant
La persona solicitante

La persona representant o persona de suport
La persona representante o persona de apoyo

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22883 - 01 - E

28/10/21

CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLITICAS INCLUSIVAS

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CANVI DE PERSONA CUIDADORA PER A PERSONES AMB RESOLUCIÓ PIA NOTIFICADA

SOLICITUD DE CAMBIO DE PERSONA CUIDADORA PARA PERSONAS CON RESOLUCIÓN PIA NOTIFICADA

E INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA SOL·LICITUD
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

A. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT DE DEPENDÈNCIA

1. Dades personals.
2. Dades a l'efecte de notificacions. En aquest apartat es consignaran les dades on vosté vol rebre les notificacions i els possibles requeriments

B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT

Quan la persona sol·licitant del reconeixement de dependència tinga representant o persona de suport, s'haurà d'acreditar aquesta condició, mitjançant la presentació de la documentació adient.

C. DADES DE LA/LES NOVA/ES PERSONA/ES CUIDADORA/ES PROPOSTA/ES

En aquest apartat hauran de constar les dades de la nova persona cuidadora proposta.
En cas que la persona en situació de dependència compte amb dos persones cuidadores, hauran de constar les dades d'ambdues.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

Aquesta sol·licitud s'ha de presentar ÚNICAMENT quan la persona en situació de dependència tinga una resolució PIA de Prestació Econòmica per a cures en l'entorn familiar i desitge sol·licitar un canvi de persona cuidadora. Ha d'anar SEMPRE acompanyada del Compromís de permanència i formació de la persona cuidadora de la/les nova/es persona/es cuidadora/es que es proposa/en.

Si la nova/es persona/es cuidadora/es proposta/es és una persona amb relació laboral, haurà d'aportar-se fotocòpia del contracte de treball o fotocòpia de la resolució sobre el reconeixement d'alta en la Seguretat Social.

A. DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE DE DEPENDENCIA

1. *Datos personales.*
2. *Datos a efectos de notificación. En este apartado se consignarán los datos donde usted quiere recibir las notificaciones y posibles requerimientos.*

B. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO

Cuando la persona solicitante del reconocimiento de dependencia tenga representante o persona de apoyo, se deberá acreditar esta condición, mediante la presentación de la documentación pertinente.

C. DATOS DE LA/LAS NUEVA/S PERSONA/S CUIDADORA/S PROPUESTA/S

En este apartado tendrán que constar los datos de la nueva persona cuidadora propuesta.
En caso de que la persona en situación de dependencia cuente con dos personas cuidadoras, tendrán que constar los datos de ambas.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Esta solicitud se tiene que presentar ÚNICAMENTE cuando la persona en situación de dependencia tenga una resolución PIA de Prestación Económica para cuidados en el entorno familiar y desee solicitar un cambio de persona cuidadora. Tiene que ir SIEMPRE acompañada del Compromiso de permanencia y formación de la persona cuidadora de la/las nueva/s persona/s cuidadora/s que se propone/n.

Si la nueva/s persona/s cuidadora/s propuesta/s es una persona con relación laboral, deberá aportarse fotocopia del contrato de trabajo o fotocopia de la resolución sobre el reconocimiento de alta en la Seguridad Social.

F CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD (Reglament General de Protecció de Dades)
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD (Reglamento General de Protección de Datos)

Nom de l'activitat de tractament ***Nombre de la actividad de tratamiento***	Sol·licitud de canvi de persona o persones cuidadora/es per a persones amb resolució PIA notificada. *Solicitud de cambio de persona o personas cuidadora/as para personas con resolución PIA notificada.*
Responsable del tractament ***Responsable del tratamiento***	Vicepresidència I Conselleria d'Igualtat I Polítiques Inclusives. *Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.*
Finalitat del tractament ***Finalidad del tratamiento***	Gestió del procediment per resoldre el canvi de persona cuidadora en el cas de persones en situació de dependència amb resolució PIA notificada. *Gestión del procedimiento para resolver el cambio de persona cuidadora en el caso de personas en situación de dependencia con resolución PIA notificada.*
Drets de les persones ***Derechos de las personas***	La persona interesada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a la rectificació o supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen en la política de protecció de dades, enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 *La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, a la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican en la Política de protección de datos enlace:* *https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970*
Més informació ***Más información***	Disposa de més informació sobre aquest tractament en el Registre d'Activitats de Tractament de la Conselleria, enllaç: http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e *Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Conselleria enlace:* *http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e*

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CANVI DE PERSONA CUIDADORA PER A PERSONES AMB RESOLUCIÓ PIA NOTIFICADA

SOLICITUD DE CAMBIO DE PERSONA CUIDADORA PARA PERSONAS CON RESOLUCIÓN PIA NOTIFICADA

E INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA SOL·LICITUD
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

A. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT DE DEPENDÈNCIA

1. Dades personals.
2. Dades a l'efecte de notificacions. En aquest apartat es consignaran les dades on vosté vol rebre les notificacions i els possibles requeriments

B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT

Quan la persona sol·licitant del reconeixement de dependència tinga representant o persona de suport, s'haurà d'acreditar aquesta condició, mitjançant la presentació de la documentació adient.

C. DADES DE LA/LES NOVA/ES PERSONA/ES CUIDADORA/ES PROPOSTA/ES

En aquest apartat hauran de constar les dades de la nova persona cuidadora proposta.
En cas que la persona en situació de dependència compte amb dos persones cuidadores, hauran de constar les dades d'ambdues.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

Aquesta sol·licitud s'ha de presentar ÚNICAMENT quan la persona en situació de dependència tinga una resolució PIA de Prestació Econòmica per a cures en l'entorn familiar i desitge sol·licitar un canvi de persona cuidadora. Ha d'anar SEMPRE acompanyada del Compromís de permanència i formació de la persona cuidadora de la/les nova/es persona/es cuidadora/es que es proposa/en.

Si la nova/es persona/es cuidadora/es proposta/es és una persona amb relació laboral, haurà d'aportar-se fotocòpia del contracte de treball o fotocòpia de la resolució sobre el reconeixement d'alta en la Seguretat Social.

A. DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE DE DEPENDENCIA

1. *Datos personales.*
2. *Datos a efectos de notificación. En este apartado se consignarán los datos donde usted quiere recibir las notificaciones y posibles requerimientos.*

B. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO

Cuando la persona solicitante del reconocimiento de dependencia tenga representante o persona de apoyo, se deberá acreditar esta condición, mediante la presentación de la documentación pertinente.

C. DATOS DE LA/LAS NUEVA/S PERSONA/S CUIDADORA/S PROPUESTA/S

En este apartado tendrán que constar los datos de la nueva persona cuidadora propuesta.
En caso de que la persona en situación de dependencia cuente con dos personas cuidadoras, tendrán que constar los datos de ambas.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Esta solicitud se tiene que presentar ÚNICAMENTE cuando la persona en situación de dependencia tenga una resolución PIA de Prestación Económica para cuidados en el entorno familiar y desee solicitar un cambio de persona cuidadora. Tiene que ir SIEMPRE acompañada del Compromiso de permanencia y formación de la persona cuidadora de la/las nueva/s persona/s cuidadora/s que se propone/n.

Si la nueva/s persona/s cuidadora/s propuesta/s es una persona con relación laboral, deberá aportarse fotocopia del contrato de trabajo o fotocopia de la resolución sobre el reconocimiento de alta en la Seguridad Social.

F CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD (Reglament General de Protecció de Dades)
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD (Reglamento General de Protección de Datos)

Nom de l'activitat de tractament ***Nombre de la actividad de tratamiento***	Sol·licitud de canvi de persona o persones cuidadora/es per a persones amb resolució PIA notificada. *Solicitud de cambio de persona o personas cuidadora/as para personas con resolución PIA notificada.*
Responsable del tractament ***Responsable del tratamiento***	Vicepresidència I Conselleria d'Igualtat I Polítiques Inclusives. *Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.*
Finalitat del tractament ***Finalidad del tratamiento***	Gestió del procediment per resoldre el canvi de persona cuidadora en el cas de persones en situació de dependència amb resolució PIA notificada. *Gestión del procedimiento para resolver el cambio de persona cuidadora en el caso de personas en situación de dependencia con resolución PIA notificada.*
Drets de les persones ***Derechos de las personas***	La persona interesada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a la rectificació o supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen en la política de protecció de dades, enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 *La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, a la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican en la Política de protección de datos enlace:* *https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970*
Més informació ***Más información***	Disposa de més informació sobre aquest tractament en el Registre d'Activitats de Tractament de la Conselleria, enllaç: http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e *Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Conselleria enlace:* *http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e*