



Annex de la SOL·LICITUD DE SERVICIS DOMICILIARIS
Anexo de la SOLICITUD DE SERVICIOS DOMICILIARIOS

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		Tipus d'identificació / <i>Tipo de identificación</i>		Número
		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS.		
Data de naixement / <i>Fecha de nacimiento</i>	Edat / <i>Edad</i>	Estat civil / <i>Estado civil</i>	Sexo / <i>Sexe</i>	
			<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Discapacitat (%) / <i>Discapacidad (%)</i>	Grau de dependència / <i>Grado de dependencia</i>		Tipus d'incapacitat / <i>Tipo de incapacidad</i>	

DADES DE LA VIVENDA / DATOS DE LA VIVIENDA

Adreça / <i>Dirección</i>			Codi postal / <i>Código postal</i>	
Telèfon fix / <i>Teléfono fijo</i>	Telèfon mòbil / <i>Teléfono móvil</i>	Tf (1)	Tf (2)	
<input type="checkbox"/> Lloguer / <i>Alquiler</i>	<input type="checkbox"/> Hipoteca	<input type="checkbox"/> Allotjament compartit / <i>Alojamiento compartido</i>	<input type="checkbox"/> Sense cost / <i>Sin coste</i>	
OBSERVACIONS / <i>OBSERVACIONES</i>				

NUCLI DE CONVIVÈNCIA / NÚCLEO DE CONVIVENCIA

Membres / <i>Miembros</i>	Parentiu / <i>Parentesco</i>	Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI / NIE / PAS.	Discap. (%) / <i>Depen. (Grau/Grado) Incap. (Tipus/Tipo)</i>	Data de naixement / <i>Fecha de nacimiento</i>	Edat / <i>Edad</i>
1						
2						
3						
4						
5						

DADES SANITÀRIES / DATOS SANITARIOS

Asseguradora / <i>Aseguradora</i>	Núm. assegurat/ada / <i>N.º asegurado/a</i>
Centre de salut / <i>Centro de salud</i>	Hospital

<p>PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades 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, tal com s'explica en la informació addicional de protecció de dades que podeu consultar en el document annex o en este enllaç: http://www.valencia.es/val/politica-privacitat</p> <p>PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Valencia, 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, Ud. podrá 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 documento anexo o en este enlace: http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad</p>	<p>València,</p> <p>SIGNATURA SOL·LICITANT FIRMA SOLICITANTE</p>
---	--

CONTACTES / CONTACTOS

Contacte Contacto	Parentiu Parentesco	Nom i cognoms / Nombre y apellidos	Telèfon fix Teléfono fijo	Telèfon mòbil Teléfono móvil	Claus Llaves
1					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
2					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
3					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

RECURSOS SOCIALS / RECURSOS SOCIALES

RECURSOS MUNICIPALS / RECURSOS MUNICIPALES	RECURSOS PRIVATS / RECURSOS PRIVADOS

LA VIVENDA DISPOSA DE CONDICIONS PER A PRESTAR EL SERVICI
LA VIVIENDA DISPONE DE CONDICIONES PARA PRESTAR EL SERVICIO
 Sí NO

Serà motiu de denegació quan la vivenda no complisca mínimes condicions d'habitabilitat que permeten prestar el Servei.
 Será motivo de denegación cuando la vivienda no cumpla mínimas condiciones de habitabilidad que permitan prestar el Servicio.

DIETA PAUTADA**DISPONIBILITAT D'EQUIPAMENT BÀSIC PER A PRESTAR EL SERVICI**
DISPONIBILIDAD DE EQUIPAMIENTO BÁSICO PARA PRESTAR EL SERVICIO

 MICROONES / MICROONDAS Sí NO

 FRIGORÍFIC / FRIGORÍFICO Sí NO
DOMICILI ALTERNATIU / DOMICILIO ALTERNATIVO

Adreça / Dirección

Codi postal / Código postal

ALTRES CIRCUMSTÀNCIES / OTRAS CIRCUNSTANCIAS