



Detall dels serveis sol·licitats (només si es sol·licita el servei tipus "A", ajuts a la llar) (a emplenar pel professional)

Higiene bàsica:

- Control
- Suport
- Realització

Higiene dutxa:

- Control
- Suport
- Realització

Ajut per aixecar-se i posar-se al llit/butaca:

- Control
- Suport
- Realització

Ajut per vestir-se:

- Control
- Suport
- Realització

Ajut per menjar:

- Control
- Suport
- Realització

Ajut per la compra:

- Control
- Suport
- Realització

Cura de la roba:

- Control
- Suport
- Realització

Cura de nafres:

- Control
- Suport
- Realització

Control de la medicació:

- Control
- Suport
- Realització

Exercicis i fregues que facilitin la deambulació i mobilitat:

- Control
- Suport
- Realització

Neteja del domicili:

- Control
- Suport
- Realització

Ordre i cura dels diferents aparells i mobiliari del domicili:

- Control
- Suport
- Realització

Preparació d'àpats:

- Control
- Suport
- Realització

Companyia, comunicació i diàleg:

- Control
- Suport
- Realització

Acompanyament pel carrer/serveis:

- Control
- Suport
- Realització

Suport a la gestió econòmica:

- Control
- Suport
- Realització

Tràmits de documentació necessaris:

- Control
- Suport
- Realització

Afavorir les relacions familiars i socials:

- Control
- Suport
- Realització



Contracte de prestació del servei (a emplenar pel professional)

Data començament del servei (dd/mm/aaaa) (*)
/ /

Data finalització del servei (dd/mm/aaaa) (*)
/ /

Observacions/aclariments (a emplenar pel professional)

Declaració jurada del/la beneficiari/a o del/la representant legal

- Declaro que les dades consignades a la sol·licitud i a la documentació que s'adjunta són certes
- M'obligo a comunicar a l'Ajuntament d'Amposta qualsevol canvi de les circumstàncies personals descrites
- Conec les bases de la convocatòria aprovades per la Comissió del Ple de l'Ajuntament en data 31 de març de 2008, i estant d'acord amb el seu contingut sol·licito subvenció pel servei d'atenció a domicili
- Autoritzo a l'Ajuntament d'Amposta a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per l'accés a l'ajut sol·licitat i a revisar-les fins l'extinció de l'ajut
- D'acord amb l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament d'Amposta informa que les dades facilitades seran incloses en la base de dades de l'àrea Bàsica d'Atenció Social Primària pel seu tractament informàtic
- Declaro conèixer que l'engany en la declaració de les dades comporta una conducta delictiva o infractora de l'ordenament penal i administratiu que, en cas de comprovar-se serà denunciada

Documents que s'adjunten (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

Els documents a aportar en tots els casos són:

- Document identificatiu del beneficiari/ària (DNI, NIE, passaport o permís de residència)
- Certificat de convivència Informe valoració dependència Informe social
- Justificant d'ingressos anuals (IRPF o en el seu defecte, certificats de pensions o rendiments de capital)

En el cas de sol·licitud mitjançant un representant:

- Document identificatiu del representant o tutor/a legal (DNI, NIE, passaport o permís de residència) (si s'escau)
- Document acreditatiu de la representació (si s'escau)

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*) Localitat (*)
/ /

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per email a ajuntament@amposta.cat. La inexactitud, falsedat o omissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions) Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (<http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat>).

- Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Signatura de la persona beneficiària

Representant o tutor/a legal

(*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.