



Sol·licitud del Servei de Teleassistència

Dades de la persona beneficiària

Cognoms, Nom (*)		DNI / NIE / Passaport (*)	
Adreça (*)		Data naixement / /	
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Telèfon (*)	Correu electrònic		

Altres dades de la persona beneficiària

Número targeta sanitària (*)

Dades del representant o tutor/a legal

Cognoms, Nom (*)		DNI / NIE / Passaport (*)	
Adreça (*)	CP (*)	Població (*)	Telèfon (*)

Copagament (a emplenar pel professional)

Tant per cent (%) (*)	Quantia (euros) (*)
-----------------------	---------------------

Sectorització (a emplenar pel professional)

EBASP (*)	Professional de referència (*)
<input type="checkbox"/> Vila <input type="checkbox"/> Eixample <input type="checkbox"/> Centre	



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'obliga 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, l'Institut Nacional de la Seguretat Social i el Cadastre 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

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 representació (si s'escau)

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

Signatura de la persona beneficiària

Representant o tutor/a legal

(*) Camps d'entrada obligatòria

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