

SOL·LICITUD SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nº Identificació DNI/NIE	Data de naixement

Dades d'identificació de la persona representant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nº Identificació DNI/NIE	Data de naixement

Adreça de la persona sol·licitant

Tipus de Via		Nom de la via		
Número	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Adreça electrònica

Dades de contacte per fer la instal·lació del servei

Nom i cognoms	Tipus de relació amb la persona sol·licitant	Telèfon de contacte
---------------	--	---------------------

Dades d'identificació nucli de convivència

<ul style="list-style-type: none"> La persona sol·licitant viu sola <input type="checkbox"/> Sí La persona conviu acompanyada de les següents persones: 					
Nom	Cognoms	DNI / NIE	Data naixement	Parentiu	Sol·licita ser beneficiari/a del Servei de Teleassistència? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nom	Cognoms	DNI / NIE	Data naixement	Parentiu	Sol·licita ser beneficiari/a del Servei de Teleassistència? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Observacions / Informacions complementàries que siguin rellevants per la sol·licitud o utilització del servei de teleassistència:					

Àrea de Famílies i Drets Socials

Departament d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

Declaracions

El/la sota signant declara el següent:

- Que són certes totes les dades d'aquesta sol·licitud i els documents que s'adjunten, així com les facilitades als/les professionals": Amb aquesta declaració, el/la sol·licitant confirma que tota la informació que proporciona en la seva sol·licitud i en els documents que adjunta és veraç i completa. També dona permís als/a les professionals encarregats/des de revisar la seva sol·licitud perquè accedeixin a la informació necessària per valorar la seva petició. Aquesta consulta es pot fer a través d'altres administracions, on tenen l'opció d'oposar-se a aquesta consulta.
- Que estic informat/da que tinc l'obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies en un termini de 10 dies": Amb aquesta declaració, el/la sol·licitant reconeix que està obligat a notificar a les autoritats competents qualsevol canvi en les seves circumstàncies personals o familiars que puguin afectar el seu dret a rebre la prestació sol·licitada. Aquest termini de 10 dies és rellevant perquè les autoritats puguin actualitzar els seus registres i fer una avaluació actualitzada de l'elegibilitat del sol·licitant.
- Que em comprometo a aportar els documents que es requereixin relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud": En aquesta declaració, el sol·licitant es compromet a proporcionar a les autoritats els documents que puguin requerir-se per verificar la informació proporcionada en la seva sol·licitud i per garantir que compleix amb els requisits d'elegibilitat per rebre la prestació sol·licitada.
- Que estic informat/da que l'aportació de dades o documents falsificats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud o l'atorgament de la prestació del servei, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents": Amb aquesta declaració, el sol·licitant és informat que proporcionar informació falsa o documents inexactes pot portar a la cancel·lació de la seva sol·licitud o de la prestació atorgada, i també pot ser objecte d'accions legals. És important que la informació proporcionada sigui precisa i veraç, perquè es pugui atorgar l'ajuda a qui realment la necessiti.
- Que estic informat/da que d'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals i al RGPD, les meves dades seran tractades d'acord amb el tractament "Ajuts Socials" que té la finalitat de gestionar la recollida de sol·licituds, avaluació i gestió de la informació per a la concessió d'ajuts socials de l'Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet com a responsable de tractament, duent a terme la gestió de les seves competències pròpies i delegades en matèria de serveis socials, i que seran utilitzats exclusivament per a la gestió de la recollida de sol·licituds i l'avaluació de la informació per a la concessió d'aquests ajuts. Així mateix, s'informa que aquest tractament es realitzarà en compliment de la legislació catalana i espanyola en matèria de serveis socials i del règim local, i que les seves dades podran ser cedits a altres entitats públiques o privades en els casos legalment previstos. El/la sol·licitant també és informat que té dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició respecte als seus dades personals, mitjançant la presentació d'una sol·licitud a <https://www.gramenet.cat/pd> o a l'Oficina d'Informació i Atenció Ciutadana (OIAC), Plaça de la Vila, 1 (truqueu abans al telèfon 934624040).

Santa Coloma de Gramenet, __ de _____ de 20__

Signatura de la persona sol·licitant o del/la representant legal en cas d'incapacitació

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- Formulari emplenat de la ordre de domiciliació bancària.
- Documentació acreditativa de la representació (si s'escau)

