

SOLICITUDE DE ACCESO AO CENTRO DE ATENCIÓN ÁS PERSOAS MAIORES

Nº EXPEDIENTE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Apelidos e nome

NIF/NIE

Seguridade
social

Teléfono/s

Data de nacemento

Enderezo

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL

Apelidos e nome

NIF/NIE

Parentesco

Teléfono/s

Enderezo

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN *(non é necesario cubrir este apartado se coincide co enderezo da persoa solicitante)*

Enderezo

Teléfono/s

SERVIZO/S DO CONCELLO DE

NO QUE SOLICITA PRAZA:

Atención residencial

Complementario/s

Atención diurna, xornada completa

Atención diurna media xornada

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

Copia do DNI/NIE

Copia do DNI/NIE da persoa representante legal, de ser o caso.

Copia da tarxeta de asistencia sanitaria

Certificado de empadramento histórico da persoa solicitante e da unidade de convivencia.

Documentación acreditativa de persoa emigrante retornado/a. Esta acreditarase cun certificado literal de nacemento que acredite a condición de español/a de orixe da persoa solicitante e certificado de baixa consular ou copia do Pasaporte español onde conste o selo de baixa consular.

Certificado de pensións emitidas polo Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS), pola Dirección Xeral de Custes de Persoal e Pensións Públicas para as Pensións de Clases Pasivas, ou polo Instituto Social das Forzas Armadas (ISFAS), no caso de non autorizar a súa consulta.

Certificado bancario no que se reflicta os ingresos anuais, do exercicio inmediatamente anterior, correspondente as pensións provites do estranxeiro, de ser o caso.

Copia da declaración do IRPF do último exercicio fiscal pechado, no caso de non autorizar a súa consulta. No caso de non ter obriga de presentar o IRPF, certificado no que se acredite dita circunstancia, e autorizar de xeito expreso para realizar a consulta pertinente por parte da Administración.

Certificado do Catastro para os bens inmoables, onde se reflicta a referencia catastral, antigüidade e valor catastral, ou autorización expresa para realizar a consulta pertinente por parte da Administración.

Declaración responsable de disposicións patrimoniais asinada pola persoa solicitante e/ou representante legal, Anexo IV.

Copia de sentencias xudiciais nos casos de separación, divorcio e/ou outros. Copia da sentenza de separación ou divorcio, na que de selo caso, se reflicta a obrigatoriedade de pensión compensatoria ou convenio regulador de medidas paterno filiais.

Calquera outra documentación, de valor probatorio, que se considere necesaria para a avaliación dos criterios establecidos nesta Ordenanza (certificado de valoración do nivel de dependencia, grao de discapacidade, etc).

Autorizo ao Concello de e á Deputación de Lugo, para que realicen as verificacións e as consultas a ficheiros públicos necesarios para acreditar os datos declarados cos que consten en poder das distintas administracións públicas competentes.

Autorizo ao Concello de e á Deputación de Lugo, para a consulta dos datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

Autorizo ao Concello de e á Deputación de Lugo, para a obtención mediante a Agencia Estatal de Administración Tributaria os datos de carácter tributarios necesarios para a determinación da renda e do patrimonio.

Autorizo ao Concello de e á Deputación de Lugo, para a obtención dos datos que constan no Catastro Inmobiliario, rexistro dependente do Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, relativos aos ben inmobles e as súas características económicas e de valor catastral.

Autorizo ao Concello de e á Deputación de Lugo, para a obtención dos datos fronte a Seguridade Social, relativa ás pensións percibidas ou axudas económicas.

En cumprimento da normativa en vigor en materia de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na normativa mediante un escrito dirixido aos servizos sociais do Concello de e da Deputación de Lugo, como responsables do ficheiro. Así mesmo, autorizo de xeito expreso a que os meus datos sexan incorporados á Historia Social Única Electrónica.

, de

Asinado: