

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ “PROGRAMA D'ARRANJAMENT D'HABITATGES I AJUDES TÈCNiques EN EL DOMICILI DE PERSONES GRANS I DE PERSONES AMB DISCAPACITAT”

| DADES PERSONALS | |
|-----------------------------------|---------------|
| Nom i Cognoms | DNI/NIE/PASS. |
| Domicili (carrer, núm., població) | Telèfon |

| EXPOSA |
|--|
| <p>Que m'he assabentat de la convocatòria de l'ajuntament de Sallent per presentar sol·licituds de participació en el programa d'arranjament d'habitatges i ajudes tècniques en el domicili de persones grans i persones amb discapacitat.</p> <p>Que declaro que són certes totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud, així com en la documentació adjunta. Que he llegit la convocatòria i accepto les condicions que s'hi estableixen.</p> <p>Que compleixo els requisits establerts a la convocatòria i adjunto la documentació justificativa.</p> <p>(marcar quina opció) :</p> <p><input type="checkbox"/> El Programa s'adreça a persones empadronades a Sallent de 65 anys o més, que tinguin dificultats per desenvolupar les activitats de la vida diària o amb insuficiència de recursos econòmics.</p> <p><input type="checkbox"/> Persones empadronades a Sallent més grans de 80 anys que visquin soles o amb una altra persona gran.</p> <p><input type="checkbox"/> Persones empadronades a Sallent menors de 65 anys amb necessitats especials pel que fa a la seva capacitat física o psíquica per desenvolupar les activitats de la vida diària a dins la llar.</p> |

| DEMANA |
|---|
| <p>Que s'admeti la present sol·licitud de participació en la convocatòria.</p> <p>Que s'admeti, així mateix, la documentació que s'adjunta a la present sol·licitud</p> |

| DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ADJUNTAR |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - NIF/NIE del/a sol·licitant de l'ajut i del representant legal, si escau - Declaració jurada d'ingressos, en el cas que algun membre de la família no tingui ingressos. |

| |
|--|
| <p>El Departament consultarà les dades necessàries a les altres administracions o organismes per comprovar que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud durant la seva vigència i no cal que presenti documents personals.</p> <p><input type="checkbox"/> M'OPOSO AL FET QUE EL DEPARTAMENT DE SERVEIS SOCIALS DE L'AJUNTAMENT DE SALLEN CONSULTI LES MEVES DADES I, PER TANT, APORTO PERSONALMENT ELS DOCUMENTS CORRESPONENTS. (*)</p> |
|--|

| DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ADJUNTAR SI NO ES DONA EL CONSENTIMENT (*) (marcar si s'escau): |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Certificat del grau de discapacitat d'algun membre de la unitat familiar. - Resolució acreditativa del grau de dependència. - Acreditació de la composició de la unitat familiar (Padró Convivència). - Certificat d'ingressos econòmics de tota la unitat familiar. |

Signatura:

Sallent, ____ de/d' _____ de 20__

*En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritzeu a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "Serveis Socials" responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i seu social a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA), per al seu tractament informàtic. La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts.*

En qualsevol cas podreu indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es facin a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA). O bé per correu electrònic a: sallent@sallent.cat.

Us informem que també podeu presentar una reclamació, si així ho considereu, davant Autoritat Catalana de Protecció de Dades.