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** |
| 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.  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.  Que compleixo els requisits establerts a la convocatòria i adjunto la documentació justificativa.  **(marcar quina opció) :**  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.  Persones empadronades a Sallent més grans de 80 anys que visquin soles o amb una altra persona gran.  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. |

|  |
| --- |
| **DEMANA** |
| Que s’admeti la present sol·licitud de participació en la convocatòria.  Que s'admeti, així mateix, la documentació que s'adjunta a la present sol·licitud:  NIF/NIE del/a sol·licitant de l’ajut i del representant legal, si escau  Acreditació de la composició de la unitat familiar (Padró Convivència).  Certificat del grau de discapacitat d’algun membre de la unitat familiar.  Resolució acreditativa del grau de dependència.  Certificat d’ingressos econòmics, en cas de pensionistes, el certificat acreditatiu de la percepció d’una pensió i de la seva quantia actualitzada. Certificat de pensions de l’any en curs.  Darrera declaració de la renda, o acreditació de la situació econòmica dels darrers sis (6) mesos de l’exercici anterior al de la presentació de la sol·licitud(de gener a juny) |
|  |

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*](mailto:sallent@sallent.cat)*.*

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