

Datos da persoa declarante / Datos de la persona declarante

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

Representada por (se é o caso) / Representada por (en su caso)

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
				Número <i>Número</i>	

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>	
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>		Piso <i>Piso</i>		
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>			Provincia <i>Provincia</i>	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO ó Concello a realizar notificacións á miña Caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso notificarase por esta vía ás persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015</i>						
<input type="checkbox"/> OPÓÑOME a que se solicite a calquera administración pública a documentación necesaria para a tramitación desta solicitude. (Requirindo no seu caso a presentación pola persoa interesada). A oposición non é válida nos supostos legais de consulta obligatoria. <i>ME OPONGO a que se solicite a cualquier administración pública la documentación necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada). La oposición no es válida en los supuestos legales de consulta obligatoria.</i>						

Datos de comunicación (sinale forma preferente) / Datos de comunicación (señale forma preferente)

<input type="checkbox"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="checkbox"/> Tel. móbil <i>Tel. móvil</i>	<input type="checkbox"/> Tel. <i>Tel.</i>
--	--	--

Solicitud / Solicitud

<input type="radio"/> Axuda a domicilio <i>Ayuda a domicilio</i>	<input type="radio"/> Teleasistencia <i>Teleasistencia</i>	<input type="radio"/> Comida a domicilio <i>Comida a domicilio</i>	<input type="radio"/> Talón restaurante +65 <i>Talón restaurante +65</i>	<input type="radio"/> Turismo social <i>Turismo social</i>
<input type="radio"/> Outros, especificar <i>Otros, especificar</i> _____				

Afiliación da persoa solicitante <i>Afiliación de la persona solicitante</i>	<input type="radio"/> Seguridade Social <i>Seguridad Social</i>	<input type="radio"/> ISFAS <i>ISFAS</i>	<input type="radio"/> Muface <i>Muface</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
--	--	---	---	--

OPOSICIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DATOS

As persoas abaixo asinantes OPÓÑENSE OU NON (sinalar o que proceda e no caso de non sinalar nada entenderase que non hai oposición expresa) a que se solicite a calquera administración pública a documentación necesaria para a tramitación desta solicitude. A oposición non é válida nos supostos legais de consulta obligatoria.

Neste caso a documentación deberá ser presentada pola persoa interesada.

OPOSICIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DATOS

Las personas abajo firmantes SE OPONEN O NO (señalar lo que proceda y en el caso de no señalar nada se entenderá que no hay oposición expresa) a que se solicite a cualquier administración pública la documentación necesaria para la tramitación de esta solicitud. La oposición no es válida en el supuestos legales de consulta obligatoria.

En este caso la documentación deberá ser presentada por la persona interesada.

Otros membros da unidade de convivencia / Otros miembros de la unidad de convivencia

Nome e apelidos <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIF/NIE/PAS <i>DNI/NIF/NIE/PAS</i>	Parentesco co/a solicitante <i>Parentesco con el/la solicitante</i>	Sinatura <i>Firma</i>	Oposición expresa <i>Oposición expresa</i>
				<input type="radio"/> SI <i>SI</i> <input type="radio"/> NON <i>No</i>
				<input type="radio"/> SI <i>SI</i> <input type="radio"/> NON <i>No</i>
				<input type="radio"/> SI <i>SI</i> <input type="radio"/> NON <i>No</i>
				<input type="radio"/> SI <i>SI</i> <input type="radio"/> NON <i>No</i>

Nota: A oposición expresa asinada por cada persoa, pode ser revogada en calquera momento mediante escrito dirixido ao organismo solicitante.

Nota: La oposición expresa firmada por cada persona, puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.

A persoa que asina abaixo declara que son certos os datos facilitados. En caso de que o servizo correspondente comprobase o contrario, non se tería en conta a súa solicitude.

El/la abajo firmante declara ser ciertos los datos facilitados. En caso de que por el Servicio correspondiente se comprobase lo contrario, no se tendría en cuenta su solicitud.

Sinatura da persoa solicitante/ gardador/a de feito/ representante legal, segundo proceda.

Firma de la persona solicitante/ guardador/a de hecho/ representante legal, según proceda.

Para a súa tranquilidade e seguridade informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos personais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do fichero automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello da Coruña, con domicilio en Praza de María Pita nº 1.

Este fichero ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes.

A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, dirixíndose ao Concello da Coruña, praça de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.

Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes.

La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

A Coruña, de de
Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR ESTA SOLICITUDE.

1. DATOS PERSOAIS DA PERSOA SOLICITANTE.

Débense cubrir todos os datos rexistrados neste apartado. No caso de persoa estranxeira con residencia legal en España consígnase o pasaporte ou NIE (Número de Identificación de Estranxeiría).

2. DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL- GARDADOR/A DE FEITO.

Este apartado unicamente se debe cubrir no suposto de que a persoa solicitante non dispoña de capacidade na toma de decisións, e, polo tanto, a sinatura da solicitude corresponderalle ao gardador/a de feito ou representante legal, segundo proceda.

3. DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE DE CONVIVENCIA.

Neste apartado débense consignar todos os membros computables para os efectos do cálculo da capacidade económica da persoa solicitante, sempre que non se acheguen as respectivas declaracións de IRPF ou certificados negativos en caso de non tela presentado.

Considéranse para estes efectos: a persoa solicitante, cónxuxe ou parella de feito, ascendentes ou fillos/as menores de 25 anos ou maiores en situación de discapacidade que dependan economicamente da persoa solicitante.

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA A TRAMITACIÓN DE TODOS OS RECURSOS E/OU SERVIZOS.

- Fotocopia do DNI, pasaporte ou NIE en caso de persoas estranxeiras, da persoa solicitante e de todos os membros da unidade de convivencia computables para os efectos de capacidade económica.
- Documentación acreditativa de ingresos:
 - Certificado de pensións (expedido polo INSS ou pola entidade da que proceda), prestacións, nómina da persoa solicitante e membros da unidade de convivencia computables para os efectos de capacidade económica.
 - Fotocopia da declaración da renda ou certificado negativo dela expedido pola Axencia Tributaria do último exercicio económico, da persoa solicitante e membros da unidade de convivencia computables para os efectos do cálculo de capacidade económica. **Poderase substituír pola non oposición expresa para consulta de datos.**
 - En caso de contar con ingresos non acreditables, declaración responsable de ingresos (pensións do estranxeiro, etc).

5. DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA: AXUDA A DOMICILIO, COMIDA A DOMICILIO E TELEASISTENCIA.

- Fotocopia da tarxeta sanitaria da persoa solicitante. En caso de afiliación diferente á Seguridade Social, xustificante da mutualidade correspondente que acredite a denegación do servizo solicitado.
 - Informe médico sobre o estado de saúde, tratamento médico prescrito, existencia de alerxias alimentarias, dieta, etc. expedido polo facultativo da sanidade pública.
 - Copia da sentenza de incapacitación xudicial, se é o caso.
- Ademais da documentación anterior e en caso de solicitar o Servizo de Axuda a Domicilio:
- Resolución do recoñecemento de grao e nivel de dependencia concedido ou copia de telo solicitado.
 - Certificado ou declaración responsable de patrimonio (segundo modelo) emitido pola Consellería de Facenda da persoa solicitante e de todos os membros computables da unidade de convivencia.
 - Certificado de minusvalía da persoa solicitante.
 - Folla de domiciliación bancaria (Anexo 3).
 - Fotocopia do Libro de Familia se o Servizo de Axuda a Domicilio se vai prestar a menores de idade.

6. En calquera momento do proceso da solicitude a Oficina Municipal de Atención á Dependencia, Maiores e Discapacidade (OMAD) resérvase o dereito de solicitar a documentación necesaria para acreditar os requisitos necesarios para acceder aos diferentes servizos e/ou programas.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD.

1. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Se deben cumplimentar todos los datos registrados en este apartado. En el caso de persona extranjera con residencia legal en España se consignará el pasaporte o NIE (Número de identificación de extranjería).

2. DATOS DEL/A REPRESENTANTE LEGAL- GUARDADOR/A DE HECHO.

Este apartado únicamente debe cumplimentarse en el supuesto de que la persona solicitante no disponga de capacidad en la toma de decisiones, y, por lo tanto, la firma de la solicitud corresponderá al guardador/a de hecho o representante legal, según proceda.

3. DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

En este apartado se deben consignar todos los miembros computables a efectos del cálculo de la capacidad económica de la persona solicitante, siempre que no se adjunten las respectivas declaraciones de IRPF o certificados negativos en caso de no haberla presentado.

Se consideran a estos efectos: la persona solicitante, cónyuge o pareja de hecho, ascendientes o hijos/as menores de 25 años o mayores en situación de discapacidad que dependan economicamente de la persona solicitante.

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA TRAMITACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y/O SERVICIOS.

- Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE en caso de personas extranjeras, de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia computables a efectos de capacidad económica.
- Documentación acreditativa de ingresos:
 - Certificado de pensiones (expedido por el INSS o por la entidad de la que proceda), prestaciones, nómina de la persona solicitante y miembros de la unidad de convivencia computables a efectos de capacidad económica.
 - Fotocopia de la declaración de la renta o certificado negativo de la misma expedido por la Agencia Tributaria del último ejercicio económico, de la persona solicitante y miembros de la unidad de convivencia computables a efectos del cálculo de capacidad económica. **Se podrá sustituir por la no oposición expresa para consulta de datos.**
 - En caso de contar con ingresos no acreditables, declaración responsable de ingresos (pensiones del extranjero, etc).

5. DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA: AYUDA A DOMICILIO, COMIDA A DOMICILIO Y TELEASISTENCIA.

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria de la persona solicitante. En caso de afiliación diferente a la Seguridad Social, justificante de la mutualidad correspondiente que acredite la denegación del servicio solicitado.
 - Informe médico sobre el estado de salud, tratamiento médico prescrito, existencia de alergias alimentarias, dieta, etc. expedido por el facultativo de la sanidad pública.
 - Copia de la sentencia de incapacitación judicial, si es el caso.
- Además de la documentación anterior y en caso de solicitar el Servicio de Ayuda a Domicilio:
- Resolución del Reconocimiento de Grado y Nivel de Dependencia concedido o copia de haberlo solicitado.
 - Certificado o declaración responsable de patrimonio (según modelo) emitido por la Consellería de Facenda de la persona solicitante y de todos los miembros computables de la unidad de convivencia.
 - Certificado de minusvalía de la persona solicitante.
 - Hoja de domiciliación bancaria (Anexo 3).
 - Fotocopia del Libro de Familia si el Servicio de Ayuda a Domicilio se va a prestar a menores de edad.

6. En cualquier momento del proceso de la solicitud la Oficina Municipal de Atención a la Dependencia, Mayores y Discapacidad (OMAD) se reserva el derecho de solicitar la documentación necesaria para acreditar los requisitos necesarios para acceder a los diferentes servicios y/o programas.