



SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

DOCUMENTACIÓ QUE HA DE PRESENTAR EL SOL·LICITANT

- FOTOCÒPIA DEL DNI/NIF DEL SOL·LICITANT I DE LES PERSONES QUE CONVIUEN AMB ELL/A.
- FOTOCÒPIA DE LA TARJA D'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT
- CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA (*Ajuntament*)
- FOTOCÒPIA DE L'IBI (*últim rebut de la contribució*) EN EL CAS QUE ES RESIDEIXI EN EL MATEIX DOMICILI O BÉ IMPORT DEL LLOGUER DE L'HABITATGE ACTUAL.
- JUSTIFICANTS DE LA SITUACIÓ ECONÒMICA DEL SOL·LICITANT:
 - CERTIFICAT DE L'IMPORT DE LES PENSIONS.
 - FOTOCÒPIA DE L'IRPF CORRESPONENT.
 - DARRER COMUNICAT D'INTERESSOS DELS SALDOS EXISTENTS EMESOS PER LES ENTITATS BANCÀRIES CORRESPONENTS.
 - LLOGUERS DE BÉNS IMMOBLES DE RÚSTICA I URBANA.
 - REBUT/S DE LA HIPOTECA DEL DOMICILI HABITUAL.
- JUSTIFICANTS DE LA SITUACIÓ ECONÒMICA DE LA RESTA DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA I/O D'AQUELLS QUE TINGUIN EL DEURE LEGAL D'ALIMENTS:
 - CERTIFICAT DE L'IMPORT DE LES PENSIONS.
 - FOTOCÒPIA DE L'IRPF CORRESPONENT
 - DARRER COMUNICAT D'INTERESSOS DELS SALDOS EXISTENTS EMESOS PER LES ENTITATS BANCÀRIES CORRESPONENTS.
 - LLOGUERS DE BÉNS IMMOBLES DE RÚSTICA I URBANA.
 - REBUT/S DE LA HIPOTECA DEL DOMICILI HABITUAL.
- DECLARACIÓ JURADA ON MANIFESTA QUE TOTES LES DADES APORTADES SÓN CERTES I QUE NO DISPOSA EL SOL·LICITANT I/O LA SEVA UNITAT FAMILIAR DE CAP ALTRE INGRÉS.
- INFORME O ANTECEDENTS MÈDICS QUE ACREDITIN LA SITUACIÓ FÍSICA O PSÍQUICA DEL SOL·LICITANT, ON CONSTI LA PAUTA DE TRACTAMENT FARMACOLÒGIC I MESURES QUE CAL PENDRE EN CAS DE MALALTIA INFECTO-CONTAGIOSA.



SOL·LICITUD DEL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI PROPI/ RISC SOCIAL

En/ Na..... DNI/NIF.....
DATA DE NAIXEMENT.....ADREÇA.....
POBLACIÓ.....TELÈFON.....

GRAU RECONEGUT

DISCAPACITAT

GRUPS D'EDAT

- INFÀNCIA / ADOLESCÈNCIA
- ADULT
- GENT GRAN

TIPOLOGIA DEL SERVEI

- ATENCIÓ DOMICILIÀRIA
- ATENCIÓ PERSONAL

TIPOLOGIA DE LA DEMANDA

- ALTA NOVA
- DESESTIMENT
- RENÚNCIA
- MODIFICACIÓ
- SUSPENSIO
- REANUDACIÓ
- BAIXA

LA PERSONA USUÀRIA MOSTRA LA SEVA CONFORMITAT AMB EL CONTINGUT I REGULACIÓ DE LES NORMES QUE REGEIXEN EL SAD COMARCAL.

Clàusula 1ª. SIGNATURA

MÓRA D'EBRE,.....DE.....DE 20....

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa l'interessat que les dades facilitats seran inclosos en un fitxer propietat del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE amb la finalitat de procedir a la tramitació de la sol·licitud realitzada.

Així mateix, s'informa la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat al Registre General del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE. Plaça Sant Roc, 2. C.P. 43740 Móra d'Ébre (Tarragona).



AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT

En /Na, de la població de, amb NIF núm.

AUTORITZO

Al Consell Comarcal de la Ribera d' Ebre, amb NIF/CIF núm. P-9300011-E, a carregar els rebuts corresponents a les quotes mensuals del Servei....., al meu compte corrent: i, en el seu cas a la retenció del meu saldo existent per poder fer efectiu el seu pagament:

ENTITAT	OFICINA	D.C.	NÚM. COMPTE CORRENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

de la població de

Signatura de l' autoritzant

Conformitat de l'entitat bancària
(signatura i segell)

....., de 20.....
(exemplar pel Consell Comarcal)

AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT

En /Na, de la població de, amb NIF núm.

AUTORITZO

Al Consell Comarcal de la Ribera d' Ebre, amb NIF/CIF núm. P-9300011-E, a carregar els rebuts corresponents a les quotes mensuals del Servei....., al meu compte corrent: i, en el seu cas a la retenció del meu saldo existent per poder fer efectiu el seu pagament:

ENTITAT	OFICINA	D.C.	NÚM. COMPTE CORRENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

de la població de

Signatura de l' autoritzant

....., de 20.....
(exemplar per l'entitat bancària)



DECLARACIÓ JURADA

Jo, _____ amb DNI/NIF _____, resident a la població de
_____ carrer _____ núm. _____ i amb tel. _____

DECLARO SOTA JURAMENT I/O PROMESA

Que totes les dades aportades són certes i no dispo de cap més ingrés econòmic, així com tampoc tinc altres comptes bancaris als ja aportats de la mateixa manera **AUTORITZO** al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les meves dades fiscals dipositades a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, als efectes de comprovar que reuneixo les condicions requerides per a l'accés al present servei.

Atentament,

.....de.....de 20.....