



DOCUMENTACIÓ QUE HA DE PRESENTAR EL SOL·LICITANT

- FOTOCÒPIA DEL DNI/NIF DEL SOL·LICITANT I DE LES PERSONES QUE CONVIUEN AMB ELL.
- FOTOCÒPIA DE LA TARJA D'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT.
- CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA (*Ajuntament*).
- FOTOCÒPIA DE L' IBI O BÉ IMPORT DEL LLOGUER DE L'HABITATGE ACTUAL.
- 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 ACTUALS.
 - FOTOCÒPIA DE LA DARRERA DECLARACIÓ DE L' IRPF.
 - INTERESSOS DE CAPITAL DELS SALDOS BANCÀRIS DE L'ANY ANTERIOR
 - LLOGUERS DE BÉNS IMMOBLES DE RÚSTICA I URBANA.
 - REBUT DE LA HIPOTECA DEL DOMICILI HABITUAL (sempre que no es tingui una altre habitatge comprat pel demandant)
- 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.



SOL·LICITUD DEL SERVEI D'INTERVENCIÓ FAMILIAR AL DOMICILI

PARE/MARE./O.....DNI/NIF.....
REPRESENTANT LEGAL

DATA DE NAIXEMENT.....ADREÇA.....

POBLACIÓ.....TELÈFON.....

TIPUS DE PROBLEMÀTICA

FAMÍLIA/INFÀNCIA EN RISC

TIPOLOGIA DEL SERVEI

ATENCIÓ EDUCATIVA

TIPOLOGIA DE LA DEMANDA

ALTA
MODIFICACIÓ
REANUDACIÓ
SUSPENSIO TEMPORAL
RENÚNCIA
BAIXA

L'USUARI MOSTRA LA SEVA CONFORMITAT AMB EL CONTINGUT I REGULACIÓ DE LES NORMES QUE REGEIXEN EL SERVEI D'INTERVENCIÓ FAMILIAR COMARCAL.

PARE/MARE I/O REPRESENTANT LEGAL

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 bancària

Conformitat de l'entitat (signatura i segell)

..... de 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 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'autoritzat

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



DECLARACIÓ JURADA

COGNOMS		NOM	
DNI/NIF/NIE		ADREÇA	
C.P		POBLACIÓ	

Que totes les dades aportades són certes i no dispo de cap més ingrés econòmic, així com tampoc tinc altres comptes bancaris dels ja aportats per aquest motiu i als efectes corresponents, per la qual cosa autoritzo al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a efectuar les consultes necessàries a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a l'ajut sol·licitat i a revisar-les fins l'extinció de l'ajut.

Atentament,

....., de de 20.....