



SOL·LICITUD SERVEI TELEASSISTÈNCIA

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

| | | |
|--|-------------------|-------------------|
| Nom | Primer cognom | Segon cognom |
| Sexe Home Dona | DNI/NIE/PASSAPORT | Data de naixement |

Adreça de la persona sol·licitant

| | | | | | |
|--------------|---------------|--------------------|--------|-----|-------|
| Tipus de Via | Nom de la via | Núm. | Escala | Pis | Porta |
| Telèfon fix | Telèfon Mòbil | Adreça electrònica | | | |

Persona/s de contacte per a fer la instal·lació del servei

| | | |
|---------------|--|---------------------|
| Nom i cognoms | Tipus de relació amb la persona sol·licitant | Telèfon de contacte |
|---------------|--|---------------------|

Dades d'accés al servei

El domicili disposa de línia telefònica fixa? Sí No

La persona sol·licitant té reconegut oficialment un grau de discapacitat?

 Sí No Supera el barem d'assistència de 3a persona

 Sí No Supera el barem de mobilitat reduïda

La persona sol·licitant disposa de la resolució de grau de dependència?

 Sí No Indicar grau:

La persona sol·licitant té capacitat cognitiva suficient per poder fer ús del servei? Sí No

Persona de contacte per fer la instal·lació del servei

| | | |
|---------------|--|---------------------|
| Nom i cognoms | Tipus de relació amb la persona sol·licitant | Telèfon de contacte |
|---------------|--|---------------------|

Situació econòmica

| | | | |
|----------------------------|----------------|-----------------|--|
| Procedència dels Ingressos | | Quantia mensual | |
| | | Quantia mensual | |
| | | Quantia mensual | |
| | TOTAL INGRESOS | | |

Dades d'identificació nucli de convivència

La persona sol·licitant viu sola

La persona conviu acompanyada de les següents persones:

| | | | |
|---------------|--|----------------|------------|
| Nom i Cognoms | DNI/NIE/PASSAPORT | Data Naixement | Parentiu |
| Ingressos | Sol·licita ser beneficiari del Servei de Teleassistència | | Sí No |
| Nom i Cognoms | DNI/NIE/PASSAPORT | Data Naixement | Parentiu |
| Ingressos | Sol·licita ser beneficiari del Servei de Teleassistència | | Sí No |
| Nom i Cognoms | DNI/NIE/PASSAPORT | Data Naixement | Parentiu |
| Ingressos | Sol·licita ser beneficiari del Servei de Teleassistència | | Sí No |

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud:

Fotocòpia del DNI del/la titular, i en cas de parella/matrimoni, fotocòpia del DNI dels dos.

Certificat pensió/ pensions del titular/s. Justificants ingressos de totes les persones que conviuen en el mateix domicili.

Full de domiciliació bancària.

Informe mèdic signat i segellat pel metge/ssa de capçalera de l'usuari/a.

Declaració veracitat de la documentació aportada

La persona interessada o qui la representi es responsabilitza de la veracitat dels documents aportats, d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Que estic informat/da que tinc l'obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies en un termini de 10 dies.

Que em comprometo a aportar els documents que es requereixin relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud

Que estic informat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud o l'atorgament de la prestació del servei, sense perjudici que e5 puguin emprendre les accions legals procedents.

Que estic informat del contingut de l'apartat d'autoritzacions que consta en aquesta sol·licitud.

Dades interoperables

D'acord amb l'establert a l'art. 28 de la Llei 39/2015 es presumeix que, si no s'oposa expressament o la llei aplicable requereix consentiment exprés, vostè autoritza la consulta i obtenció de documents per aquest procediment.

Autoritzo

A l'Ajuntament a destruir, en el termini d'un mes, la documentació no recollida; segons el que s'estableix a l'Acord 1/2010 de la Comissió Nacional, d'Accés, Avaluació i Tria Documental sobre les condicions de substitució de documents en suports físics per còpies electròniques de documents amb validesa d'originals i, el procediment del Servei d'Arxiu Municipal de Lloret de Mar.

A l'Ajuntament de Lloret de Mar a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides a l' objecte d'aquesta sol·licitud i pugui consultar-les durant la seva vigència.

A efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés al recurs sol·licitat i a revisar-les fins a l'extinció del recurs.

En compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran als fitxers automatitzats titulars de la Secció de Benestar i Família amb les finalitats pròpies per a la gestió dels Serveis adscrits i amb el consentiment exprés per al tractament de la finalitat indicada.

Així mateix, us comuniquem que les dades esmentades es facilitaran a l'entitat prestadora del Servei de Teleassistència amb la única finalitat de la prestació del servei.

Protecció de dades personals

Segons el que dicta la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades facilitades seran tractades per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha demanat. El Responsable de Tractament és l'Ajuntament de Lloret de Mar.

Les dades no s'utilitzaran per a finalitats diferents ni se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi. Els períodes de conservació i eliminació de les dades estan sotmesos a la regulació emesa per la Comissió Nacional d'Accés i Avaluació i Tria Documental de Catalunya.

Per a més informació podeu consultar la nostra política de privacitat a www.lloret.cat. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit adjuntant una còpia del vostre DNI dirigit a l'Oficina d'Informació i Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Lloret de Mar, "Exercici de Drets" Plaça de la Vila nº1, 17310 Lloret de Mar (Girona) o a través de la Seu Electrònica.

Documents aportats (si és el cas)
Signatura

Vegeu declaració i autorització revers sol·licitud

Data**ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE LLORET DE MAR**

Ajuntament de Lloret de Mar – Pl. De la Vila, 1 – 17310 - Lloret de Mar, Girona

Tel. (+34) 972 361 800 – www.lloret.cat