

SOL·LICITANT / SOLICITANTE	DNI / CIF / NIE	Telèfon / Teléfono
	Nom i cognoms / Nombre y apellidos	
	Domicili / Domicilio	CP
	Municipi / Municipio	Província / Provincia
	Adreça electrònica / Correo electrónico	

REPRESENTANT / REPRESENTANTE	DNI / CIF / NIE	Telèfon / Teléfono	Parentiu/ Parentesco
	Nom i cognoms / Nombre y apellidos		
	Domicili / Domicilio		CP
	Municipi / Municipio	Província / Provincia	
	Adreça electrònica / Correo electrónico		

Sol·licita / Solicita

La concessió del Servei d'Ajuda a Domicili
 (marcar amb X la modalitat o les modalitats sol·licitades)
 La concesión del Servicio de Ayuda a Domicilio
 (marcar con X la modalidad o las modalidades solicitadas)

Atenció personal / Atención personal

Atenció psicossocial i educativa / Atención psico-social y educativa

Atenció domèstica / Atención doméstica

Altra Documentació / Otros Documentos

En els supòsits d'incapacitat declarada judicialment, còpia de la resolució judicial de nomenament de la persona tutora o curadora.
 En los supuestos de incapacidad declarada judicialmente, copia de la resolución judicial de nombramiento de la persona tutora o cuidadora.

Sentència i conveni regulador en cas de separació o divorci.
 Sentencia y convenio regulador en caso de separación o divorcio

Sol·licitud del reconeixement de situació de dependència o Certificat de no reconeixement de la situació de dependència i/o autorització per a revisar l'expedient de dependència.
 Solicitud del reconocimiento de situación de dependencia o Certificado de no reconocimiento de la situación de dependencia y/o autorización para revisar el expediente de dependencia.

Data / Fecha _____

Signatura / Firma

Documentació a aportar / Documentación a aportar

Còpia del DNI, NIE o Passaport de la persona sol·licitant i de totes les persones integrants de la unitat de convivència.
 Copia del DNI, NIE o Pasaporte de la persona solicitante y de todas las personas integrantes de la unidad de convivencia.

Fotocòpia de la Targeta SIP de la persona sol·licitant.
 Fotocopia de la Tarjeta SIP de la persona solicitante.

Informe de salut per al reconeixement de prestacions socials i, si escau, informes mèdics d'especialistes emesos, com a màxim, 3 mesos abans de la sol·licitud.
 Informe de salud para el reconocimiento de prestaciones sociales y, en su caso, informes médicos de especialistas emitidos, como máximo, 3 meses antes de la solicitud.

Còpia del llibre de Família (si hi ha xiquetes, xiquets o adolescents en la unitat de convivència).
 Copia del libro de Familia (si hay niñas, niños o adolescentes en la unidad de convivencia).

En cas de persones en situació de diversitat funcional: Certificat acreditatiu.
 En caso de personas en situación de diversidad funcional: Certificado acreditativo.

Declaració responsable / Declaración responsable

La persona sol·licitant o representant DECLARA, sota la seua responsabilitat:

- Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- Que queda assabentada de l'obligació de comunicar a esta administració qualsevol variació en les circumstàncies declarades en la present sol·licitud que poguera produir-se en endavant.

La persona solicitante o representante DECLARA, bajo su responsabilidad:

- Que son ciertas los datos consignados en esta solicitud.
- Que queda enterada de la obligación de comunicar a esta administración cualquier variación en las circunstancias declaradas en la presente solicitud que pudiera producirse en adelante.

[*] PROTECCIÓN DE DADES PERSONALS. Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales serán tratados por L'Ajuntament de Paiporta amb CIF P46188001, amb la finalitat del registre dels tràmits d'instància general. Les dades facilitades no seran cedides a terceres persones, llevat que una llei ens obligue o que siga necessari per a la prestació del servei sol·licitat. Podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i a la resta de drets recollits a la normativa mencionada, remetent una sol·licitud per escrit a l'adreça C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona s/n, [46200] Paiporta, València o al adreça electrònica ajuntament@paiporta.es, adjuntant fotocòpia del seu DNI o document equivalent.

[*] PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Paiporta con CIF P46188001, con la finalidad de registro de trámites de instancia general. Los datos facilitados no serán cedidos a terceras personas, salvo que una ley nos obligue o que sea necesario para la prestación del servicio solicitado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos recogidos en la normativa mencionada, remitiendo una solicitud por escrito a la dirección C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona s/n, [46200] Paiporta, Valencia o a través de la dirección de correo electrónico ajuntament@paiporta.es, adjuntando fotocopia de su DNI. o documento equivalente.