

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES D'  
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS DE

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CODI D'EXPEDIENT / CÓDIGO DE EXPEDIENTE

PROVÍNCIA PROVINCIA	NÚM. CENTRE Nº CENTRO	NÚM. UTS Nº UTS	NÚM. D'ORDE / Nº DE ORDEN

**A DADES DE L'USUARI (\*) / DATOS DEL USUARIO (\*)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	CODI / CÓDIGO

**A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL REPRESENTANT (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant de l'usuari)  
DATOS DEL REPRESENTANTE (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		

**A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

Declare no estar incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se m'hagueren exigit.

*Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se me hubiesen exigido.*

Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

 (\*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.  
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTQUES INCLUSIVES D'  
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS DE

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CODI D'EXPEDIENT / CÓDIGO DE EXPEDIENTE

PROVÍNCIA PROVINCIA	NÚM. CENTRE Nº CENTRO	NÚM. UTS Nº UTS	NÚM. D'ORDE / Nº DE ORDEN

**A DADES DE L'USUARI (\*) / DATOS DEL USUARIO (\*)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	CODI / CÓDIGO

**A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL REPRESENTANT (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant de l'usuari)  
DATOS DEL REPRESENTANTE (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		

**A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

Declare no estar incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se m'hagueren exigit.

*Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se me hubiesen exigido.*

Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 (\*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.  
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**D AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A DADES DE RENDA I PENSIONS  
AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE RENTA Y PENSIONES**

El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar que perceben rendes o ingressos autoritzem expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social per mitjans telemàtics.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals o preus públics que corresponguen i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Cas de no subscriure la corresponent autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents a dalt indicats en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En el cas de persones menors d'edat o tutelades, la signatura del seu representant legal habilita a l'accés a les seues dades de caràcter personal.

*El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar que perciben rentas o ingresos autorizamos expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social por medios telemáticos.*

*La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales o precios públicos que correspondan y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.*

*Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos arriba indicados en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

*En el caso de personas menores de edad o tuteladas, la firma de su representante legal habilita al acceso a sus datos de carácter personal.*

**DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant  
Firma del solicitante

**DADES DEL CÒNJUGE / DATOS DEL CÒNYUGE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del cònjuge  
Firma del cónyuge

**DADES D'UN ALTRE MEMBRE DE LA UNITAT FAMILIAR / DATOS DE OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Un altre membre de la unitat familiar  
Otro miembro de la unidad familiar

**D AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A DADES DE RENDA I PENSIONS  
AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE RENTA Y PENSIONES**

El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar que perceben rendes o ingressos autoritzem expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social per mitjans telemàtics.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals o preus públics que corresponguen i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Cas de no subscriure la corresponent autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents a dalt indicats en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En el cas de persones menors d'edat o tutelades, la signatura del seu representant legal habilita a l'accés a les seues dades de caràcter personal.

*El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar que perciben rentas o ingresos autorizamos expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social por medios telemáticos.*

*La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales o precios públicos que correspondan y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.*

*Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos arriba indicados en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

*En el caso de personas menores de edad o tuteladas, la firma de su representante legal habilita al acceso a sus datos de carácter personal.*

**DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant  
Firma del solicitante

**DADES DEL CÒNJUGE / DATOS DEL CÓNUGE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del cònjuge  
Firma del cónyuge

**DADES D'UN ALTRE MEMBRE DE LA UNITAT FAMILIAR / DATOS DE OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Un altre membre de la unitat familiar  
Otro miembro de la unidad familiar

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

**E AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA**

CONCEPTE / CONCEPTO	TIPUS (DESCRIPCIÓ) / TIPO (DESCRIPCIÓN)	IMPORT / IMPORTE
<input type="checkbox"/> Desenvolupament personal (tercera edat) <i>Desarrollo personal (tercera edad)</i>		

A PERCEBRE PER / A PERCIBIR POR

<input type="checkbox"/> Sol·licitant <i>Solicitante</i>	<input type="checkbox"/> Tècnic o creditor. Sr./Sra. <i>Técnico o acreedor. Sr./Sra.</i>	<input type="text"/>	DNI/NIF	<input type="text"/>
---	---	----------------------	---------	----------------------

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Sol·licitud (firmada per la persona sol·licitant o representant legal).  
*Solicitud (firmada por la persona solicitante o representante legal).*
- DNI (de la persona sol·licitant o representant legal).  
*DNI (de la persona solicitante o representante legal).*
- Informe Social.
- Certificat de convivència (empadronament col·lectiu): / *Certificado de convivencia (empadronamiento colectivo):*
  - Pensió / Ingressos per treball o autorització d'accés a dades. / *Pensión / Ingresos por trabajo o autorización de acceso a datos.*
- Certificat del SERVEF dels membres de la unitat familiar en edat laboral. / *Certificado del SERVEF de los miembros de la unidad familiar en edad laboral.*
- Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o autorització d'accés a dades. / *Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o autorización de acceso a datos.*
- Informe mèdic o certificat de minusvalidesa (Indicant les dificultats de mobilitat).  
*Informe médico o certificado de minusvalía (Indicando las dificultades de movilidad).*
- Pressupost de l'obra (especificant aspectes d'eliminació de barreres arquitectòniques).  
*Presupuesto de la obra (especificando aspectos de eliminación de barreras arquitectónicas).*
- Justificació de la propietat (o autorització del propietari).  
*Justificación de la propiedad (o autorización del propietario).*
- Model de domiciliació bancària firmat per la persona sol·licitant o representant legal.  
*Modelo de domiciliación bancaria firmado por la persona solicitante o representante legal.*
- Permisos municipals (licència d'obra) per a actuacions en la comunitat de propietaris.  
*Permisos municipales (licencia de obra) para actuaciones en la comunidad de propietarios.*
- Justificació o previsió de finalització de les obres (zones comunes: comunitat de propietaris).  
*Justificación o previsión de finalización de las obras (zonas comunes: comunidad de propietarios).*
- Acta de la comunitat de propietaris indicant la quantia que correspon pagar a la persona sol·licitant.  
*Acta de la comunidad de propietarios indicando la cuantía que corresponde pagar a la persona solicitante.*
- Altres (pensions estrangeres, sentència judicial de representació legal...)  
*Otros (pensiones extranjeras, sentencia judicial de representación legal...)*
- Autorització de consulta telemàtica de dades (Annex IV, a emplenar un per cada membre de la unitat familiar)  
*Autorización de consulta telemática de datos (Anexo IV, a rellenar uno por cada miembro de la unidad familiar)*

**E AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA**

CONCEPTE / CONCEPTO	TIPUS (DESCRIPCIÓ) / TIPO (DESCRIPCIÓN)	IMPORT / IMPORTE
<input type="checkbox"/> Desenvolupament personal (tercera edat) <i>Desarrollo personal (tercera edad)</i>		

A PERCEBRE PER / A PERCIBIR POR

<input type="checkbox"/> Sol·licitant <i>Solicitante</i>	<input type="checkbox"/> Tècnic o creditor. Sr./Sra. <i>Técnico o acreedor. Sr./Sra.</i>	<input type="text"/>	DNI/NIF	<input type="text"/>
---	---	----------------------	---------	----------------------

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Sol·licitud (firmada per la persona sol·licitant o representant legal).  
*Solicitud (firmada por la persona solicitante o representante legal).*
- DNI (de la persona sol·licitant o representant legal).  
*DNI (de la persona solicitante o representante legal).*
- Informe Social.
- Certificat de convivència (empadronament col·lectiu): / *Certificado de convivencia (empadronamiento colectivo):*  
 - Pensió / Ingressos per treball o autorització d'accés a dades. / *Pensión / Ingresos por trabajo o autorización de acceso a datos.*
- Certificat del SERVEF dels membres de la unitat familiar en edat laboral. / *Certificado del SERVEF de los miembros de la unidad familiar en edad laboral.*  
 - Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o autorització d'accés a dades. / *Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o autorización de acceso a datos.*
- Informe mèdic o certificat de minusvalidesa (Indicant les dificultats de mobilitat).  
*Informe médico o certificado de minusvalía (Indicando las dificultades de movilidad).*
- Pressupost de l'obra (especificant aspectes d'eliminació de barreres arquitectòniques).  
*Presupuesto de la obra (especificando aspectos de eliminación de barreras arquitectónicas).*
- Justificació de la propietat (o autorització del propietari).  
*Justificación de la propiedad (o autorización del propietario).*
- Model de domiciliació bancària firmat per la persona sol·licitant o representant legal.  
*Modelo de domiciliación bancaria firmado por la persona solicitante o representante legal.*
- Permisos municipals (licència d'obra) per a actuacions en la comunitat de propietaris.  
*Permisos municipales (licencia de obra) para actuaciones en la comunidad de propietarios.*
- Justificació o previsió de finalització de les obres (zones comunes: comunitat de propietaris).  
*Justificación o previsión de finalización de las obras (zonas comunes: comunidad de propietarios).*
- Acta de la comunitat de propietaris indicant la quantia que correspon pagar a la persona sol·licitant.  
*Acta de la comunidad de propietarios indicando la cuantía que corresponde pagar a la persona solicitante.*
- Altres (pensions estrangeres, sentència judicial de representació legal...)  
*Otros (pensiones extranjeras, sentencia judicial de representación legal...)*
- Autorització de consulta telemàtica de dades (Annex IV, a emplenar un per cada membre de la unitat familiar)  
*Autorización de consulta telemática de datos (Anexo IV, a rellenar uno por cada miembro de la unidad familiar)*

**G INFORME SOCIAL (\*)**S'HAN ACREDITAT LES DADES DE LA INSTÀNCIA  
SE HAN ACREDITADO LOS DATOS DE LA INSTANCIA SÍ  NO

S'HA REALITZAT VISITA DOMICILIÀRIA / SE HA REALIZADO VISITA DOMICILIARIA

 SÍ  NO

VALORACIÓ DE LA NECESSITAT / VALORACIÓN DE LA NECESIDAD

**PROPOSTA / PROPUESTA** Concedir. Import:   
Conceder. Importe:   Denegar**DADES DEL/DE LA TÈCNIC/A / DATOS DEL/DE LA TÉCNICO/A**

COGNOMS / APELLIDOS NOM / NOMBRE DNI

TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TITULACIÓ / TITULACIÓN ENTITAT / ENTIDAD

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El/La tècnic/a / El/La técnico/a

Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.  
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.

**G INFORME SOCIAL (\*)**S'HAN ACREDITAT LES DADES DE LA INSTÀNCIA  
SE HAN ACREDITADO LOS DATOS DE LA INSTANCIA SÍ  NO

S'HA REALITZAT VISITA DOMICILIÀRIA / SE HA REALIZADO VISITA DOMICILIARIA

 SÍ  NO

VALORACIÓ DE LA NECESSITAT / VALORACIÓN DE LA NECESIDAD

**PROPOSTA / PROPUESTA** Concedir. Import:  
Conceder. Importe: Denegar**DADES DEL/DE LA TÈCNIC/A / DATOS DEL/DE LA TÉCNICO/A**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

ENTITAT / ENTIDAD

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El/La tècnic/a / El/La técnico/a

Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.  
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.