



Sol·licitud de reconeixement o de revisió de la situació de dependència i del dret a les prestacions

Motiu de la sol·licitud

Motiu:

Valoració inicial Revisió de grau

Motiu de la revisió (només emplenar si has seleccionat l'opció 'Revisió de grau de dependència'):

Per empitjorament Per millora Per noves patologies

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom Primer cognom Segon cognom

Nom sentit *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la [targeta sanitària individual](#) expedida pel CatSalut.*

Tipus d'identificació (la persona beneficiària ha de tenir un d'aquests documents identificadors, també si és menor de 14 anys)

DNI/NIF Document d'identitat estranger NIE Passaport Targeta sanitària

Número d'identificació País emissor, si escau Gènere
 Home Dona No binari

Data de naixement CIP de la targeta sanitària

Adreça de la persona beneficiària

Tipus de via (plaça, carrer, etc) Nom de la via

Número Bloc Escala Pis Porta Codi postal

Província Comarca Municipi

Nom del centre residencial (només en cas de residir-hi)

Adreça electrònica Telèfon mòbil Telèfon fix

Dades d'identificació de la persona que presenta la sol·licitud en nom de la persona beneficiària

Nom Primer cognom Segon cognom

Nom sentit *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la [targeta sanitària individual](#) expedida pel CatSalut.*

Tipus d'identificació
 DNI/NIF Document d'identitat estranger NIE Passaport targeta sanitària

Número d'identificació País emissor, si escau CIP de la targeta sanitària

Adreça electrònica Telèfon mòbil Telèfon fix

Actuo en nom de la persona beneficiària en qualitat de:

Represento la persona sol·licitant d'aquest formulari. Aquesta representació està inscrita al Registre electrònic de representacions i d'apoderaments de Catalunya (Representa).

* Si ja has inscrit la representació, no cal que aportis la documentació que l'acredita.

Pots consultar la informació sobre [com fer un tràmit en representació d'una altra persona o d'una empresa](#).

Dades de la sol·licitud

Núm. d'expedient (si es coneix)

Has estat reconegut/uda com a persona amb discapacitat?

Sí No

En cas afirmatiu, has estat reconegut/uda a Catalunya?

Sí No

Tens reconeguda una incapacitat en grau de gran invalidesa?

Sí No

Dades de residència

Tens reconeguda la condició de persona emigrant retornada?

Sí No

Si la resposta és afirmativa, informa la data del retorn definitiu:

Resideixes legalment a Espanya?

Sí No

Has residit legalment a Espanya durant cinc anys i, d'aquests, dos són consecutius i immediatament anteriors a la data d'aquesta sol·licitud? Per als menors de cinc anys el període de residència s'exigeix a qui exerceixi la seva guarda i custòdia.

Sí No

En cas d'haver residit en altres comunitats autònomes, indica els períodes i llocs de residència en aquest quadre:

Si tens la nacionalitat d'algun país de la Unió Europea, indica els períodes de residència en aquests països en aquest quadre:

Data d'inici	Data de finalització	Població	Província	País

Dades de convivència

Convius amb algú al teu domicili?

Sí No

Dades de la persona de contacte per fer la cita de valoració

Persona beneficiària Persona que presenta la sol·licitud Altra persona

Només emplena si has seleccionat 'Altra persona':

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació

DNI/NIF Document d'identitat estranger NIE Passaport

Número d'identificació

País emissor, si escau

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

Telèfon fix

Adreça a efectes de notificació

Persona beneficiària Persona que presenta la sol·licitud Altra persona

Tipus de via (plaça, carrer, etc)

Nom de la via

Número

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi postal

Província

Comarca

Municipi

Dades bancàries

* Només cal que informis les teves dades bancàries si estàs sol·licitant una valoració inicial de dependència o en cas que sol·licitis una revisió i les teves dades bancàries s'hagin modificat.

Emplena les dades següents, tenint en compte que:

- La persona beneficiària ha de ser titular o cotitular de la llibreta o del compte corrent. (També quan aquesta sigui menor d'edat).

Titular de la llibreta o del compte corrent

DNI/NIF/NIE del/de la titular del compte

Codi IBAN

SWIFT/BIC

(Aquesta segona fila només s'ha d'emplenar en el cas d'entitats bancàries estrangeres)

Marca amb una X si presentes aquestes dades per primera vegada a la Generalitat de Catalunya, si han transcorregut més de cinc anys des de la darrera presentació o bé si les has modificat.

Notificacions

Vull rebre notificacions administratives d'aquest tràmit només per mitjans electrònics. Si marques aquesta casella deixaràs de rebre notificacions en paper per correu certificat.

Pots consultar-les accedint a Notificacions electròniques: <http://web.gencat.cat/ca/tramits/com-tramitar-en-linia/acces-a-les-notificacions-electroniques/index.html>. Es considerarà rebutjada si després de 10 dies naturals de la posada a disposició no hi has accedit. En el moment que accedeixis al seu contingut, la notificació es considerarà practicada.

Documentació

Cal adjuntar aquesta documentació, quan correspongui (només si has sol·licitat valoració inicial):

- TIE de la persona sol·licitant, ha d'estar vigent (els menors de 18 anys també tenen l'obligació de presentar el TIE).
- Passaport o document d'identitat on figurin les dades personals i la caducitat del document, del país d'origen de la persona sol·licitant, ha d'estar vigent.
- Certificat de resident legal emès per la Direcció General de la Policia (Secció d'Estrangeria) que acrediti els períodes de residència legal en el territori espanyol.
- Certificat d'empadronament del país d'origen de la persona sol·licitant, (en cas que el certificat de Registre de la Unió no acrediti 5 anys de residència).
- Certificat de Registre de Ciutadà de la Unió (per a membres de la UE, EEE i Suïssa acreditant els períodes de residència i on consti el seu NIE).
- Certificat de grau de discapacitat de la persona sol·licitant amb barem de necessitat de tercera persona, només en cas d'haver-se expedit fora de Catalunya.
- Certificat acreditatiu de la condició de persona emigrant retornada expedit per la Subdelegació del Govern.
- Certificat històric d'empadronament. Si has residit 5 anys a Catalunya a comptar des de l'any 2006, no caldrà que presentis cap certificat d'empadronament.

Cal adjuntar aquesta documentació, quan correspongui:

- Document acreditatiu de la representació, si escau.
- Informes o diagnòstics vinculats amb la dependència fets a la sanitat privada en els darrers dos anys, i que no consten al teu historial clínic. Recorda que no cal que demanis cap informe al teu centre d'atenció primària.
- Document justificatiu expedit per l'entitat bancària conforme la persona sol·licitant és titular del compte corrent descrit en aquest formulari de sol·licitud (només cal que ho presentis en cas de valoració inicial de dependència o en el cas que sol·licitis una revisió si les teves dades bancàries s'han modificat).

Declaracions

Declaro, sota la meua responsabilitat, que:

- La documentació que es presenta adjunta és una còpia idèntica de la documentació original.
- Són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i en la documentació que es trameta adjunta.
- Que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud.
- Que dispenso de la representació necessària per actuar en nom de la persona beneficiària.
- Que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a aquest Departament qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.
- Declaro que estic informat/ada que tinc l'obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies (per exemple, ingrés hospitalari o centre assistencial) en un termini de 10 dies, així com facilitar el seguiment i control de les prestacions, incloent l'accés dels serveis socials al domicili.
- Declaro que em comprometo a aportar els documents que es requereixin relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud.
- Declaro que estic informat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud o l'atorgament de les prestacions econòmiques o de serveis, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
- Declaro que autoritzo a facilitar les meves dades al Servei de Valoració de la Dependència que s'assigni per a la meua valoració, així com les professionals que hauran de proposar el Programa Individual d'Atenció.
- Declaro que gaudeixo del servei i/o la prestació amb suport públic següent:
 - Centre residencial Centre de dia Teleassistència Atenció domiciliària
 - Assistent personal Suport econòmic Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat (PUA, viure en família, etc)
 - Altres

Declaro que estic atès en el domicili per un cuidador familiar o persona de l'entorn: Sí No

Indicar des de quina data (només si has marcat sí):

Informació rellevant

De conformitat amb la disposició final primera de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en situació de dependència, i amb la disposició addicional desena de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, el termini per emetre i notificar la resolució és de 6 mesos, i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

D'acord amb l'article 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i procediment de les administracions públiques de Catalunya, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts en la normativa vigent per accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici. La presentació de la declaració responsable faculta el Departament a verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen sempre que sigui possible, o bé a efectuar el requeriment de documentació quan sigui necessari. D'acord amb l'article 38 la inexactitud, falsedat o l'omissió en qualsevol dada d'una declaració responsable pot deixar sense efecte aquest tràmit.

D'acord amb la disposició addicional setena de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic, publicada el dia 30 de gener al DOGC, s'habiliten les administracions públiques competents en matèria de protecció social perquè puguin comprovar, d'ofici i sense el consentiment previ de les persones interessades, les dades declarades pels sol·licitants de les prestacions de les quals tinguin atribuïda la competència legalment o reglamentàriament i, si s'escau, les dades identificadores, la residència i el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos dels membres de la unitat econòmica de convivència, amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per a la percepció de les prestacions i en la quantia reconeguda, amb l'objectiu d'atendre les persones d'una manera integral, i abordant coordinadament llurs necessitats socials.

Protecció de dades

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Sistema per a l'Autonomia i l'Atenció a la Dependència, en l'àmbit competencial del Departament."

Responsable del Tractament: Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Drets Socials i Inclusió.

Finalitat: La finalitat és la gestió dels procediments de reconeixement de la situació de dependència i d'elaboració del programa individual d'atenció.

Legitimació: El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.

Destinataris: Les dades se cediran a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, d'acord amb la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària; a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, i a ens locals o entitats públiques, d'acord amb les seves competències vinculades en matèria de serveis socials.

Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat per correu postal (Passeig del Taulat, 266-270 08019 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a autonomiaidiscapacitat.dretssocials@gencat.cat i signat electrònicament amb el DNI electrònic o certificat digital reconegut).

Més informació: Protecció de dades. Departament de Drets Socials i Inclusió (gencat.cat)

Amb la teva signatura, autoritzes explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades.

Localitat

Data

Signatura de la persona beneficiària

Signatura de la persona que presenta la sol·licitud (representant legal)
