



Núm. d'expedient Any

Sol·licitud per a la concessió d'ajuts del programa per a l'adaptació o l'accessibilitat d'habitatges per a persones amb discapacitat per a l'any 2008

I. Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document - lletra

NIF NIE

Data de naixement

Sexe

Home Dona

Adaptació:

Cambra de bany Rampes Plataforma de seient per pujar escales

Ascensor Plataforma tipus tisora Altres :

Portes Elevador individual vertical

Cuina Plataforma per pujar escales

Import total de la inversió € Quantia sol·licitada €

Adreça

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

Número Bloc Escala Pis Porta

Codi postal Població

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

II. Dades d'identificació de la persona representant

(Emplenar-ho únicament quan la sol·licitud sigui signada per una persona que no sigui el/la beneficiari/ària i que tingui la condició de representant legal o guardador/a de fet.)

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document - lletra

NIF NIE

Relació amb l'interessat/ada

Tipus de representació

Representant legal Guardador/a de fet

Adreça de la persona representant

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

Número Bloc Escala Pis Porta

Codi postal Població

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

III. Dades de la unitat familiar (sense incloure-hi la persona beneficiària)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Nota: En el total d'ingressos bruts s'ha de computar tots els ingressos o els rendiments de treball, el capital, les pensions, les prestacions, etc., incloent-hi les quotes de la Seguretat Social.

Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Dades del membre de la unitat familiar

Núm. DNI	Nom	Cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Ingressos totals anuals de l'any anterior	Grau de discapacitat personal o invalidesa permanent

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella .

Signatura del membre de la unitat familiar (en cas que sigui major d'edat)

Nota: En el total d'ingressos bruts s'ha de computar tots els ingressos o els rendiments de treball, el capital, les pensions, les prestacions, etc., incloent-hi les quotes de la Seguretat Social.

Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

- Fotocòpia compulsada, o bé original i fotocòpia del NIF o NIE (Vigent) de la persona beneficiària i si s'escau de la persona representant.
- Volant de convivència.
- Pressupost original signat i/o segellat, referit a l'any en curs i desglossat per conceptes amb preus unitaris.
- Croquis amb mides i distribució d'elements de:
 - 1. Situació abans de les reformes.
 - 2. Situació després de les reformes.
- Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de la Tresoreria de la Generalitat de Catalunya a creditors/credidores particulars, de la persona beneficiària, sense cap esmena.⁽¹⁾
- En cas que l'obra afecti elements comuns de l'edifici:
 - a) Si les obres de supressió de barreres arquitectòniques tenen un cost superior a tres mensualitats ordinàries de la quota de les despeses comunes de la comunitat, cal aportar una còpia de l'acta de reunió de propietaris on consti la conformitat de la majoria simple dels propietaris.
 - b) Si les obres de supressió de barreres arquitectòniques tenen un cost inferior a tres mensualitats ordinàries de la quota de les despeses comunes de la comunitat, cal aportar una certificació del/de la president/a de la comunitat, on s'especifiqui si s'aprova o no l'obra, el tipus d'obra, la part que li correspon pagar a la persona interessada, així com una certificació conforme l'import de l'obra no supera les tres mensualitats ordinàries de la quota de les despeses comunes de la comunitat.
 - c) En el supòsit de no disposar d'allò sol·licitat als apartats a o b, pot aportar-se l'autorització administrativa del Departament d'Acció Social i Ciutadania o autorització judicial.
- Segons les obres, cal presentar les sol·licituds dels permisos preceptius per fer-les (permís municipal, permís del Departament de Treball i Indústria, etc.).
- Documentació acreditativa de tots els ingressos de la unitat econòmica de convivència referits a l'any anterior a la convocatòria⁽²⁾.
- Autorització de la persona propietària per fer les obres, en cas de cessió o arrendament.
- Altres documents:

.....
Nota: "En cas de la instal·lació d'un elevador individual vertical per a una persona amb discapacitat, en el moment de justificar la despesa, s'haurà de presentar una fotocòpia compulsada del contracte de manteniment de l'aparell."

- (1) El podeu trobar a l'apartat serveis/tràmits i impresos <http://www.gencat.net/economia/pressupostos/transfer.doc>
- (2) En cas d'haver autoritzat al Departament d'Acció Social i Ciutadania a consultar les seves dades a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, no caldrà aportar aquest document.

Comunicació del Departament a la persona sol·licitant:

1. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa dels punts següents:

- Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud, s'inclouen en el fitxer d'Expedients de Prestacions Individuals. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i la destinatària de la informació és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials.

- Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren, adreçant-se a la persona titular de la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, plaça de Pau Vila, 1, Barcelona.

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 3 mesos comptats a partir de la data en què finalitza el termini de presentació d'aquesta sol·licitud, i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquests ajuts se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

DECLARO:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'acompanya, i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.

2. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

3. Que **autoritzo** al Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 a l'extinció de l'ajut.

Si no voleu donar aquesta autorització senyaleu la casella.

4. Que declaro haver aportat al Departament d'Acció Social i Ciutadania en anteriors exercicis la documentació següent amb el detall que s'especifica, sense haver transcorregut més de cinc anys ni haver-se produït cap modificació en el seu contingut.

Relació de documentació	Any de presentació	Expedient per al qual es va aportar el document
--------------------------------	---------------------------	--

Població	Data
-----------------	-------------

Signatura de la persona beneficiària o de la persona representant
