



Núm. d'expedient _____ / _____ / _____

Sol·licitud de prestació econòmica per al manteniment de les despeses de la llar per a determinats col·lectius

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del document - lletra
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Lloc de naixement

Adreça de la persona sol·licitant

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça electrònica	

Dades bancàries

Codi entitat	Oficina	Dígit control	Compte corrent o llibreta núm.	NIF/NIE del/de la titular del compte
Diligència de conformitat de l'entitat financera. Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.				El/la director/a

Signat i segellat

Declaro:

- Que mantinc, només amb els meus ingressos, les despeses de la llar.
- Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

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 que s'extingeixi.

Si **no voleu** donar aquesta autorització senyaleu la casella següent:

Població	Data
----------	------

Signatura de la persona sol·licitant

En cas que tingueu familiars al vostre càrrec, cal que empleneu les dades següents:

Dades d'identificació del primer familiar

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document - lletra	Grau de disminució
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Relació de parentiu

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 que s'extingeixi.

Si **no voleu** donar aquesta autorització senyaleu la casella següent:

Signatura del primer familiar (*)

(*)En cas que el primer familiar sigui menor o discapacitat, cal que signi el seu representant legal

Dades d'identificació del segon familiar

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document - lletra	Grau de disminució
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Relació de parentiu

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 que s'extingeixi.

Si **no voleu** donar aquesta autorització senyaleu la casella següent:

Signatura del segon familiar(*)

(*)En cas que el segon familiar sigui menor o discapacitat, cal que signi el seu representant legal

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del NIF/NIE de la persona sol·licitant.

Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) disponible. No caldrà aportar aquesta documentació en cas d'haver autoritzat al Departament a efectuar les consultes pertinents amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària.

Comunicació del Departament d'Acció Social i Ciutadania 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 el destinatari de la informació és 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, 08039 Barcelona.

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 3 mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquests ajuts se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment d'atorgar-se.