

SOLICITUD DE APOYO A LAS UNIDADES DE CONVIVENCIA

Exp. N°:

PRESTACIÓN SOLICITADA:		
SERVICIO DE APOYO AL CUIDADOR	SERVICIO DE TRANSPORTE SOCIAL ADAPTADO SERVICIO DE PUNTO DE ENCUENTRO SERVICIO DE TELEASISTENCIA	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
C. P.:	Nº TELÉFONO:	
D. N. I.:	FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE Y APELLIDOS: DOMICILIO: LOCALIDAD: C. P.: D. N. I.: 3. MOTIVO DE LA PETICIÓN	PROVINCIA: N° TELÉFONO: FECHA NACIMIENTO:	
 datos declarados que puedan producirse en lo s Acepto contribuir económicamente, sí así resulta vigente. 	álogo contenido o finalidad. r al Servicio Social de Base cualquier variación en los	

El interesado, a través de la suscripción del presente documento presta su consentimiento para que sus datos personales facilitados voluntariamente sean tratados, por la Comarca de la Jacetania como responsable del tratamiento, con la finalidad de cumplir con la prestación solicitada, los mismos serán conservados durante el tiempo legalmente permitido, o hasta que el solicitante cause baja. Los datos recabados del interesado podrán ser comunicados a administraciones públicas con competencia en la materia y a empresas externas necesarias para el cumplimiento del servicio solicitado. Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, dirigiéndose a C/. Ferrocarril S/N 22700 Jaca (Huesca), asimismo para obtener información adicional al respecto, podrá consultar la Política de Privacidad en https://www.jacetania.es/

Tfno: 974 35 67 68 Fax: 974 36 29 03

Fdo.:

Fotocopia del DNI de todos los miembros de la unidad de convivencia
Fotocopia del libro de familia, en su caso
Fotocopia de la tarjeta sanitaria
Informe médico del interesado en el caso del SAD y de la persona que se encuentre en situación de dependencia en el caso del SAC
Certificado de empadronamiento y convivencia
Fotocopia de la declaración de la renta del solicitante y de los demás miembros de la unidad de convivencia. En caso de no haberla presentado por no estar obligados a ello Certificado de Hacienda de los datos obrantes en la Agencia Tributaria correspondiente
Certificado de los bienes inmuebles que posee y valor catastral de los mismos excepto de la vivienda habitual.
Certificado del capital mobiliario anual (acciones, obligaciones, c/cte., etc.), con el valor de patrimonio (saldos de cuentas bancarias).
Certificado de minusvalía del IASS o administración competente de aquellas personas que aleguen minusvalía
Justificación de gastos (hipoteca, alquileres, gastos extraordinarios)

Documentación que se debe acompañar a la Solicitud de Apoyo a las Unidades de

Si la solicitud no va acompañada de esta documentación, se establecerá un plazo de diez días hábiles para su presentación, con apercibimiento de que de no ser así se archivará la misma

□ Otros

Convivencia.

Tfno: 974 35 67 68 Fax: 974 36 29 03