

SOL·LICITUD DE SERVEIS

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Número del document identificador	Sexe Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Data de naixement
Adreça i municipi	Municipi	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	
Correu electrònic		

Dades d'identificació de la persona representant legal

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
DNI	Telèfon fix	Telèfon mòbil
Correu electrònic		
Tipus de representació <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Altres:		

Adreça a l'efecte de notificació (només empleneu-ho en cas que les dades siguin diferents de la persona beneficiària)

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
Adreça	Municipi	

Demanda preferent de la persona sol·licitant (servei desitjat)

- Servei d'ajut a domicili
- Servei de teleassistència
- Transport adaptat

Dades bancàries

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 de/de la titular del compte																			
Codi IBAN																				
ES																				

Diligència de conformitat de l'entitat financera segons les quals les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

Signatura del/de la director/a de l'entitat

Segell de l'entitat

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR:

- Còpia del DNI, NIE i/o passaport
- Justificants de la situació econòmica:
 - Fotocòpia completa de la declaració de l'IRPF
 - Certificats de tots els estalvis bancaris i/o certificats de saldos mitjos i rendiments
 - Certificat d'informació fiscal

- Autorització de la persona interessada perquè una administració pública pugui sol·licitar les seves dades a organismes oficials.
 - Volant d'empadronament i convivència
 - Certificat d'ingressos emès per l'Agència Tributària
 - Certificat de renda per a prestacions socials
 - Fotocòpia del reconeixement de grau de disminució

Per al servei de transport adaptat:

- Acreditació de la condició de persona usuària de centre de dia o l'accés als centres especialitzats per a persones amb diversitat funcional
- Fotocòpia informe mèdic que acredita la demència

Altres

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu a través d'aquest formulari seran objecte de tractament i s'incorporaran a una base de dades que és responsabilitat del Consell Comarcal de la Conca de Barberà, amb domicili al C/ St. Josep, número 18 de Montblanc.

La finalitat del fitxer i del tractament de les dades és poder gestionar la sol·licitud de subvenció i mantenir la relació i la comunicació administrativa entre la persona sol·licitant, el Consell Comarcal i, si escau, l'empresa gestora del servei sol·licitat.

Com a persona interessada podeu accedir al fitxer i exercir en qualsevol moment, els vostres drets de rectificació, de oposició, de cancel·lació i d'oposició dirigint un escrit al Consell Comarcal de la Conca de Barberà (a l'adreça postal assenyalada) o enviant un correu electrònic a l'adreça cccb@concadebarbera.cat

Si ompliu degudament aquesta butlleta s'entén que doneu el vostre consentiment per tractar les vostres dades personals en les condicions esmentades. Aquest consentiment es pot revocar, sense efectes retroactius, en qualsevol moment, per causa justificada i en els termes establerts per l'esmentada Llei orgànica.

Localitat

Data

Signatura de la persona beneficiària o de la persona representant legal