Ilustre Ayuntamiento
Granadilla de Abona

SERVICIOS SOCIALES

ANEXO I
SOLICITUD
SERVICIO DE ATENCIÓN COMUNITARIA

Nombre y apellidos o razón social.			N.I.F. / C.I.F.		
Representante legal			N.I.F. / C.I.F.		
Domicilio		Nº	Bloque	Piso	Puerta
Edificio	Localidad		Municipio		
Provincia	C. postal	Teléfono	T. móvil		
E-mail			Fax		
Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente vía correo electrónico, SMS, y/o fax. ☐SI ☐NO					

(Registro de entrada)

LIMPIAR CAMPOS

IMPRIMIR

A retirar en SAC:

Expediente de referencia:

Domicilio a efectos de notificación.

Domicilio	Nº	Bloque	Piso	Puerta	Edificio
Localidad	Municipio		Provincia		

EXPONE

Que, según acredita, reúne los requisitos para ser titular del Servicio de Atención Comunitaria.
Asimismo, acepta expresamente los derechos y obligaciones para disfrutar del servicio.

SOLICITA

El Servicio de Atención Comunitaria en la modalidad de:

- ☐ Atención a personas con diagnóstico de cáncer de mama o fibromialgia.
- ☐ Atención a persona cuidadora profesional.
- ☐ Atención a persona cuidadora no profesional.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

☐ DNI o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (NIE, pasaporte,...) del solicitante o su representante legal, así como documento acreditativo de la representación legal del beneficiario.

Quedan exentos de aportar datos económicos las personas que cuidan en el municipio de Granadilla de Abona.

☐ Justificante de los ingresos económicos mensuales actuales de cada miembro de la unidad familiar:

-Pensionistas: certificado acreditativo de la pensión que percibe.

-Trabajadores por cuenta ajena: dos últimas nóminas.

-Trabajadores autónomos: última liquidación trimestral del I.R.P.F. y/o último boletín de cotización a la Seguridad Social, y declaración jurada de ingresos que percibe.

-Desempleados: Certificado del INEM que acredite su inscripción y la percepción o no de prestaciones.

-Acreditación de rentas de capital, aportación del IRPF del último ejercicio.

☐ Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.

☐ Justificante de la propiedad o usufructo de la vivienda.

☐ Informe médico que indique el diagnóstico de cáncer de mama o fibromialgia y la necesidad de recibir atención psicológica o de fisioterapia.

☐ Contrato de trabajo que especifique su condición de cuidadora profesional.

☐ Resolución de valoración de dependencia, a cuidadores no profesionales.

Granadilla de Abona a de de .

Firmado:

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Granadilla de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Granadilla de Abona, con la finalidad de dar respuesta y mantener la relación generada entre ambas partes, quedando totalmente prohibido su uso y tratamiento para otra finalidad, así como la cesión de aquella a terceros. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad de los datos, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situadas en: Granadilla de Abona, Plaza González Mena s/n; San Isidro, C/ Santa María de la Cabeza nº 3, SIEC; El Médano, Plaza de la Ermita s/n o a nuestro Delegado de Protección de Datos protecciondedatos@granadilladeabona.org. **Asimismo le informamos de que tiene derecho apresentar una reclamación ante una autoridad de control.**
Legislación: **RGPD: 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. RGPD: 6.1.a) Consentimiento del interesado.**