

# SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE LA SITUACIó DE DEPENDèNCIA

Decret 83/2010, de 25 de juny (BOIB núm. 99, de 3 de juliol de 2010)

Reial decret 1051/2013, de 27 de desembre (BOE núm. 313, de 31 de desembre de 2013)

CODI SIA

2 0 8 0 6 6

<b>DESTINACIó</b>	Direcció General d'Atenció a la Dependència. Conselleria d'Afers Socials i Esports
<b>CODI DIR3</b>	A04026930

## DEPENDÈNCIA

<input type="checkbox"/> Valoració inicial (1)	<input type="checkbox"/> Revisió (2)	<input type="checkbox"/> Trasllat (3)	Comunitat d'origen
			Comunitat de destinació

## DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Llinatge 1		Llinatge 2					
Nom		DNI/NIE					
Data de naixement			Nacionalitat				
Dia	Mes	Any					
Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Estat civil					
Domicili (avinguda/carrer/plaça)			Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta
Codi postal		Municipi			Illa		
Telèfon 1		Telèfon 2		Adreça electrònica			

## PERSONA REPRESENTANT O ENTITAT TUTELAR

Llinatge 1		Llinatge 2				
Nom/Entitat		DNI/NIE/CIF				
Tipus de representació						
<input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Persona guardadora de fet <input type="checkbox"/> Pare o mare (*) <input type="checkbox"/> Entitat tutelar						
(*)Em compromet a informar el progenitor absent de les decisions adoptades en l'àmbit jurídic, social i sanitari.						

## ADREÇA DE NOTIFICACIó (només quan les dades siguin diferents de les que heu indicat en el requadre anterior)

<b>Notificació a:</b> <input type="checkbox"/> Persona sol·licitant <input type="checkbox"/> Persona o entitat representat							
<input type="checkbox"/> <b>Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)</b>							
Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.							
Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'accés General de l'Estat* s'enviaran:							
<input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica de la persona interessada							
<input type="checkbox"/> Adreça electrònica diferent indicada a continuació: <input type="text"/>							
* Disponible a l'adreça: <a href="http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm">http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm</a>							
<input type="checkbox"/> <b>Notificació per correu postal (seleccionau-ne una):</b>							
<input type="checkbox"/> A l'adreça de la persona interessada <input type="checkbox"/> Adreça diferent indicada a continuació							
Avinguda/Carrer/Plaça			Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta
Codi postal		Municipi			Illa		

D'acord amb el marc legal (Decret 49/2018, de 21 de desembre), els documents de comunicació seran en català, llevat que marqueu la casella que voleu ser atès en castellà.

Sol·licit rebre les notificacions en castellà.

**DADES SOBRE LA SITUACIÓ DE DISCAPACITAT I/O DEPENDÈNCIA (no les empleu si sol·licitau una revisió)**

Heu sol·licitat el reconeixement de la situació de dependència amb anterioritat?  
 Sí A quina comunitat el vàreu sol·licitar?..... Quin any?.....  
 No

Teniu reconegut algun grau de discapacitat?  
 Sí A quina comunitat us va ser reconegut?..... Quin any?.....  
 No

Teniu reconeguda la necessitat d'assistència d'una tercera persona per als actes essencials de la vida?  
 Sí A quina comunitat us va ser reconeguda?..... Quin any?.....  
 No

Teniu reconeguda una incapacitat?  
 Sí  Gran invalidesa  Total  Absoluta  
A quina comunitat us va ser reconeguda?..... Quin any?.....  
 No

Teniu diagnosticada una malaltia rara, catalogada com a tal?  
 Sí A quina comunitat us va ser reconeguda?..... Quin any?.....  
 No

**DADES SOBRE RESIDÈNCIA (no les empleu si sol·licitau una revisió)**

Sou una persona emigrant retornada espanyola?  
 Sí Indicau la data del retorn definitiu: dia ..... mes ..... any .....  
 No

**DADES SOBRE CONVIVÈNCIA (no les empleu si sol·licitau una revisió)**

Viviu sol/a?  Sí  No

**DECLARACIONS I AUTORITZACIONS**

1. Declar, sota la meua responsabilitat, que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, que la documentació adjunta és veraç, que complesc les condicions requerides per accedir a l'objecte de la sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'òrgan administratiu competent qualsevol variació que es pugui produir d'ara endavant.

2. Declar que estic informat/ada de l'obligació de comunicar immediatament el meu ingrés en centres hospitalaris o assistencials que no suposin cap cost per a la meua persona, si escau.

3. Declar que em comprometo a aportar els documents que es requereixen relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud.

4. Declar que estic informat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes pot ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud o l'atorgament de les prestacions econòmiques o de serveis, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

5. Declar que gaudesc del servei i/o la prestació amb suport públic següent (en cas afirmatiu, assenyalau-lo):

- Tipus de servei: .....
- Entitat o organisme prestatari: .....
- Des de la data: ...../...../.....

6. Declar que som atès/esa en el domicili per un familiar o persona de l'entorn (en cas afirmatiu, assenyalau des de quina data) ...../...../.....

7. Declar que estic informat/ada del contingut dels apartats d'instruccions, documentació necessària i informació sobre protecció de dades personals d'aquesta sol·licitud.

8. Autoritz l'òrgan administratiu competent a obtenir/cedir, de forma electrònica o per altres mitjans, a aquesta administració pública, altres administracions o ens, les dades personals que s'indiquen a continuació, necessàries per a la resolució d'aquest procediment/expedient/sol·licitud:

- Identitat.
- Discapacitat.
- Pensions no contributives.
- Residència.
- Prestacions per desocupació.
- Informació cadastral.
- Nivell de renda del contribuent, persona física.
- Prestacions del Registre de Prestacions Socials Públiques, incapacitat temporal i maternitat.
- Dades de naixement, matrimoni i defunció.
- Dades de salut (història clínica i de salut electrònica del Servei de Salut de les Illes Balears).

**DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ADJUNTAR****Comprovació de dades**

En aplicació de l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, els documents relacionats seran objecte de la consulta a les administracions públiques. En cas que us oposeu a aquesta consulta ho heu d'indicar en el quadre corresponent i aportar els documents esmentats.

<b>Documentació de què ja disposa alguna administració pública</b>	M'opòs a la consulta (marcau amb una X)
DNI de la persona sol·licitant.	
DNI de la persona representant legal.	
Dades de representació legal (apoderaments).	
Dades de discapacitat.	
Dades de residència (padró), SI HEU RESIDIT DE MANERA ININTERROMPUDA A UN DELS MUNICIPIS DE LES BALEARS ADHERITS A LA PLATAFORMA D'INTEROPERABILITAT DE LES ILLES BALEARS.	
Dades de convivència.	
Dades de naixement, matrimoni i defunció.	
Dades de residència legal en territori espanyol.	
Dades de salut, SI TENIU LES DADES DE SALUT ACTUALITZADES A L'IBSALUT.	
Informació de les rendes anuals de la persona en situació de dependència i dels familiars que en depenen.	
Informació de les dades de patrimoni.	
Informació de les prestacions per desocupació i Prestacions Socials Públiques, incapacitat temporal i maternitat.	

**Aportació de documents**

Per a la resolució d'aquesta sol·licitud previst en els art. 10, 11 i 12 del Decret 83/2010, de 25 de juny i l'article 3 del Reial decret 1051/2013, de 27 de desembre, aport els documents requerits per la sol·licitud:

**Dades personals**

Persona amb nacionalitat espanyola:

- DNI de la persona sol·licitant.
- Llibre de família o certificació literal electrònica acreditativa del naixement en el cas de menors que encara no tinguin DNI.

Persona amb nacionalitat d'un altre país de la Unió Europea:

- Passaport o document d'identitat del seu país d'origen.
- Certificat de registre de ciutadà de la Unió.

Persona amb nacionalitat de tercers països i familiars de membres de la UE:

- Targeta d'identitat d'estranger (TIE). Els menors també tenen l'obligació de presentar la TIE.
- Certificat emès per la Direcció General de la Policia (Secció d'Estrangeria) justificatiu dels períodes de residència legal en territori espanyol.

En cas d'actuar mitjançant representació legal:

- Acreditació de la representació legal per la qual s'actua.
- DNI de la persona representant legal.
- TIE/Passaport de la persona representant legal en el cas de nacionalitat no espanyola.
- Resolució judicial, en cas d'incapacitació, i acta d'acceptació de tutela que ho acrediti.

**(1) Documentació específica per a la valoració inicial de la dependència**

- Certificat històric d'empadronament que justifiqui 5 anys de residència en territori espanyol, dels quals 2 anys han de ser immediatament anteriors a la data de presentació d'aquesta sol·licitud. Per als menors de cinc anys, el període de residència s'exigeix a qui n'exerceix la guarda i custòdia.
- Informe de salut, disponible a la Seu Electrònica ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)), de menys de 6 mesos.
- Informació documental de les rendes anuals de la persona en situació de dependència i dels familiars que en depenen, mitjançant les declaracions oficials de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) del darrer exercici fiscal. Si no hi estan obligades, certificats oficials de l'òrgan pagador.
- Declaració responsable sobre la situació econòmica i patrimonial de la persona sol·licitant.
- En cas de persona emigrant retornada espanyola, documentació acreditativa d'aquesta condició mitjançant un certificat expedit per la Delegació del Govern.
- Compromís en l'atenció, si s'escau, del cuidador familiar o d'entorn, en el cas que estigui prestant l'atenció amb caràcter previ a la presentació de la sol·licitud.

**(2) Documentació específica per a la revisió de la dependència**

- Informe de salut, disponible a la Seu Electrònica ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)), de menys de 6 mesos.

**(3) Documentació específica per al trasllat de la dependència**

- Certificat d'empadronament.

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears amb la finalitat de dur a terme les gestions administratives derivades de la valoració de la dependència d'acord amb el que preveu el Decret 83/2010, de 25 de juny (BOIB núm. 99, de 3 de juliol de 2010).

**Responsable del tractament:** Direcció General d'Atenció a la Dependència de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

**Destinatari de les dades personals.** No es cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018.

**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per al compliment de la finalitat per a la qual es recullen.

**Decisions automatitzades.** No es preveu la presa de decisions automatitzades.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pot optar per presentar amb caràcter previ una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en el termini de dos mesos, o per presentar directament la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagraera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

....., ..... de ..... de 20...

Signatura: .....  
(Rúbrica de la persona sol·licitant o de la persona que la representa)

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. La sol·licitud s'ha d'emplenar amb lletra clara. Escriviu preferentment en majúscules.
2. Heu d'indicar el tipus de sol·licitud que voleu fer. Si voleu sol·licitar una revisió, no és necessari emplenar els apartats següents:
  - "Dades sobre la situació de dependència".
  - "Dades sobre residència".
  - "Dades sobre convivència".
3. La documentació aportada ha de ser veraç i vigent.
4. Comprovau que tots els informes que adjunteu estiguin emplenats, datats i signats correctament.
5. En el cas que us oposeu a la consulta de les dades, a més de la documentació necessària segons cada sol·licitud, heu d'aportar la de les caselles ombrejades.
6. La sol·licitud ha d'anar signada per la persona interessada o per la persona que la representa. En cas d'actuar mitjançant representació legal, s'ha d'aportar la documentació acreditativa, en el cas que us oposeu a la consulta de les dades.