



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Famílies, Benestar
Social i Atenció a la Dependència

FORMULARI DE JUSTIFICANTS DE DESPEJA DE LES PRESTACIONS DE GRAU III+ (EXTREM)

CODI SIA

2	0	8	0	6	6
---	---	---	---	---	---

DESTINACIÓ	(DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I PERSONES AMB DISCAPACITAT)
CODI DIR3	A04026930
TRÀMIT	JUSTIFICANTS DE DESPEJA DE LES PRESTACIONS AMB GRAU III + (EXTREM)

SOL·LICITANT

Persona física			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Persona jurídica			
NIF		Denominació social	

REPRESENTANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
NIF		Denominació social	

JUSTIFICANTS DE DESPESA DE LES PRESTACIONS AMB GRAU III+ (EXTREM) incloses al PIA.

Documentació treballador/a 1 - Empresa

Nom i llinatges treballador/a - Nom Empresa _____

En el cas de treballador/a per compte d'altri (documentació que s'adjunta)	Marcar amb X
Contracte laboral (altes, baixes, modificacions).	
Declaració responsable del treballador/a, si procedeix	
Nòmina signada per ambdós i justificant de pagament.	
Justificant de pagament de la quota del treballador/a dins la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).	
En el cas de contracte d'una empresa/entitat (documentació que s'adjunta)	
Contracte mercantil.	
Factura signada, segellada, amb "abonat" o justificant de pagament.	
Altres documents que es necessitin (descripció)	

Documentació treballador/a 2 - Empresa

Nom i llinatges treballadora - Nom Empresa _____

En el cas de treballador/a per compte d'altri (documentació que s'adjunta)	Marcar amb X
Contracte laboral (altes, baixes, modificacions).	
Declaració responsable del treballador/a, si procedeix	
Nòmina signada per ambdós i justificant de pagament.	
Justificant de pagament de la quota del treballador/a dins la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).	
En el cas de contracte d'una empresa/entitat (documentació que s'adjunta)	
Contracte mercantil.	
Factura signada, segellada, amb "abonat" o justificant de pagament.	
Altres documents que es necessitin (descripció)	

JUSTIFICANTS DE DESPESA DE LES PRESTACIONS AMB GRAU III+ (EXTREM) incloses al PIA.

Documentació treballador/a 3 - Empresa

Nom i llinatges treballadora - Nom Empresa _____

En el cas de treballador/a per compte d'altri (documentació que s'adjunta)	Marcar amb X
Contracte laboral (altes, baixes, modificacions).	
Declaració responsable del treballador/a, si procedeix	
Nòmina signada per ambdós i justificant de pagament.	
Justificant de pagament de la quota del treballador/a dins la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).	
En el cas de contracte d'una empresa/entitat (documentació que s'adjunta)	
Contracte mercantil.	
Factura signada, segellada, amb "abonat" o justificant de pagament.	
Altres documents que es necessitin (descripció)	

Documentació treballador/a 4 - Empresa

Nom i llinatges treballadora - Nom Empresa _____

En el cas de treballador/a per compte d'altri (documentació que s'adjunta)	Marcar amb X
Contracte laboral (altes, baixes, modificacions).	
Declaració responsable del treballador/a, si procedeix	
Nòmina signada per ambdós i justificant de pagament.	
Justificant de pagament de la quota del treballador/a dins la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).	
En el cas de contracte d'una empresa/entitat (documentació que s'adjunta)	
Contracte mercantil.	
Factura signada, segellada, amb "abonat" o justificant de pagament.	
Altres documents que es necessitin (descripció)	

JUSTIFICANTS DE DESPESA DE LES PRESTACIONS AMB GRAU III+ (EXTREM) incloses al PIA.

Documentació treballador/a 5 - Empresa

Nom i llinatges treballadora - Nom Empresa _____

En el cas de treballador/a per compte d'altri (documentació que s'adjunta)	Marcar amb X
Contracte laboral (altes, baixes, modificacions).	
Declaració responsable del treballador/a, si procedeix	
Nòmina signada per ambdós i justificant de pagament.	
Justificant de pagament de la quota del treballador/a dins la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).	
En el cas de contracte d'una empresa/entitat (documentació que s'adjunta)	
Contracte mercantil.	
Factura signada, segellada, amb "abonat" o justificant de pagament.	
Altres documents que es necessitin (descripció)	

(Localitat, data i signatura)

, de de 20

Instruccions: Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

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 discapacitat i de la valoració de dependència d'acord amb el que preveu el Decret 91/2019, de 5 de desembre (BOIB núm. 165, de 7 de desembre de 2019).

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Dependència i Persones amb Discapacitat de la Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència.

Destinatari de les dades personals. No es cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi l'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).

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 i Administracions Públiques (pg. De Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e:responsables@dgad.caib.es).