



**Sol·licitud prestació econòmica d'emergència per a les famílies acollidores de persones i menors procedents d'Ucraïna sol·licitants de protecció internacional**

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

|         |                   |                |
|---------|-------------------|----------------|
| Nom     | Primer llinatge   | Segon llinatge |
| DNI/NIE | Data de naixement | Sexe           |

Adreça residència del sol·licitant (carrer, número, escala, pis, porta)

|           |                    |          |
|-----------|--------------------|----------|
| Localitat | Codi postal        | Municipi |
| Telèfons  | Adreça electrònica |          |

Direcció de residència de les persones acogides (carrer, número, escala, pis, porta) (emplenar només si és diferent de la de la persona sol·licitant)

|           |             |          |
|-----------|-------------|----------|
| Localitat | Codi postal | Municipi |
|-----------|-------------|----------|

**REPRESENTANT LEGAL DEL SOL·LICITANT (EMPLENAR NOMÉS SI ESCAU)**

|                  |                    |                   |
|------------------|--------------------|-------------------|
| Persona física   | Nom i llinatges    | DNI/NIE/Passaport |
| Persona jurídica | Nom de l'entitat   | NIF               |
|                  | Representada per   | DNI/NIE/Passaport |
| Telèfons         | Adreça electrònica |                   |

**CANAL PREFERENT DE COMUNICACIÓ**

|                                                  |                                                                |                                                                        |                                 |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Comunicació electrònica <input type="checkbox"/> | A l'adreça de la persona sol·licitant <input type="checkbox"/> | A l'adreça del representant <input type="checkbox"/>                   | A l'adreça electrònica següent: |
| Comunicació postal <input type="checkbox"/>      | A l'adreça de la persona sol·licitant <input type="checkbox"/> | A l'adreça indicada a continuació (carrer, número, escala, pis, porta) |                                 |
|                                                  |                                                                | Codi postal                                                            | Municipi                        |

**DADES DE LES PERSONES ACOGIDES**

| Membre | Parentesc<br>(respecte a la persona cap de família) | Nom i llinatges | NIE /<br>Passaport | Data de naixement | Sexe |   |    | Número sol·licitud de protecció internacional |
|--------|-----------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------|---|----|-----------------------------------------------|
|        |                                                     |                 |                    |                   | H    | D | NB |                                               |
| 1      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |
| 2      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |
| 3      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |
| 4      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |
| 5      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |
| 6      |                                                     |                 |                    |                   |      |   |    |                                               |

Sexo: H-Home; D-Dona; NB-No Binario

IMPORTANT: En aquest quadre únicament s'han de reflectir les persones que conviuen en el domicili i que hagin sol·licitat o ja estiguin en situació de protecció temporal, prevista en l'Ordre Ministerial PCM/169/2022, i a les persones menors que estiguin en situació regulada en els articles 187 i 188 del Reglament d'estrangeria, aprovat pel Reial decret 55/2011, de 20 d'abril.

**DADES DE LES PERSONES DE LA FAMÍLIA ACOLLIDORA**

| Membre | Parentesc<br>(respecte de la persona sol·licitant) | Nom i llinatges | DNI/NIE | Data de naixement | Sexe |   |    |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|---------|-------------------|------|---|----|
|        |                                                    |                 |         |                   | H    | D | NB |
| 1      | Sol·licitant                                       |                 |         |                   |      |   |    |
| 2      |                                                    |                 |         |                   |      |   |    |
| 3      |                                                    |                 |         |                   |      |   |    |
| 4      |                                                    |                 |         |                   |      |   |    |
| 5      |                                                    |                 |         |                   |      |   |    |
| 6      |                                                    |                 |         |                   |      |   |    |

Sexo: H-Home; D-Dona; NB-No Binari

IMPORTANT: En aquest quadre únicament s'han de reflectir les persones de la família acollidora que conviuen en el domicili.

**SOL·LICIT:**

Que es tramiti aquesta sol·licitud de prestació econòmica d'emergència.

**DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:**

1. Que, amb caràcter previ a la sol·licitud de la prestació, compleixo amb els requisits per a obtenir el reconeixement de l'ajuda sol·licitada, que disposa de la documentació que així ho acredita, que la posaré a la disposició de l'Administració quan em sigui requerida, i que em comprometo a mantenir el compliment de les anteriors obligacions durant el període de temps inherent a aquest reconeixement.
2. Que totes les dades reflectides en la sol·licitud són unes certes i exactes, de manera que declaro conviure amb les persones que es relacionen en la present sol·licitud.
3. Que conec i accepto que les dades reflectides i declarades en aquesta sol·licitud i seran objecte de revisió posterior.
4. Que conec i accepto que la inexactitud, la falsedat o altres incidències respecte a les dades reflectides en la sol·licitud, així com la pèrdua de qualsevol dels requisits per a ser beneficiari de la prestació o l'incompliment de les obligacions corresponents, poden donar lloc a un expedient administratiu de suspensió, extinció o reintegrament de quantitats.

## APORTACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ

D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'administració actuant podrà consultar o recaptar els documents que ja es trobin en poder de l'Administració o hagin estat elaborats per qualsevol altra Administració excepte quan l'interessat s'oposi a aquesta consulta.

El punt 5 de l'Acord del Consell de Govern de 20 de juny de 2022 pel qual s'aproven les prestacions econòmiques d'emergència per a la cobertura de necessitats bàsiques de les persones sol·licitants de protecció internacional i persones menors d'edat beneficiàries dels desplaçaments temporals procedents d'Ucraïna acollides en el territori de les Illes Balears, estableix l'acreditació de la condició de persona beneficiària.

En cas que presteu el consentiment per a la consulta de la documentació necessària per a la tramitació de la vostra sol·licitud marqueu la casella següent:

☐ **NO M'OPOSO** al fet que l'Administració sol·liciti i obtingui d'ofici, la documentació necessària per la tramitació d'aquesta sol·licitud i adjunt l'autorització a aquesta sol·licitud.

- En cas que **NO** presteu el consentiment per a la consulta de la documentació necessària per a la tramitació de la vostra sol·licitud marqueu la casella següent:

☐ **M'OPOSO** al fet que l'Administració sol·liciti i obtingui d'ofici, la documentació necessària per la tramitació d'aquesta sol·licitud i adjunt l'autorització a aquesta sol·licitud.

Tingui en compte que en el cas que s'oposi a la consulta de la documentació que acrediti el compliment dels requisits, haurà d'aportar la següent documentació:

- b) Còpia del Document Nacional d'Identitat, el Número d'Identificació d'Estrangers o, en defecte d'això, el passaport de totes les persones majors d'edat que formen la unitat familiar acollidora.
- d) Certificat d'empadronament o de convivència que indiqui la residència i el domicili de la família acollidora.
- g) Certificat d'antecedents penals de tots els membres adults de la família acollidora.
- h) Certificat de delictes de naturalesa sexual en els casos que una de les persones acollides siguin menors d'edat.

**IMPORTANT:** En tot cas, tant si s'autoritza la consulta de les dades a l'Administració, com si no, s'haurà d'aportar:

- c) Còpia del Número d'Identificació d'Estrangers o el Passaport de totes les persones acollides.
- e) Document que acrediti la titularitat o el dret d'us de l'habitatge en el qual resideixen les persones acollides.
- f) Còpia de la sol·licitud protecció temporal de cada persona acollida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura de la persona sol·licitant

## **INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

*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 quant al tractament de dades personal i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud.*

*Finalitat del tractament: Tramitació del procediment administratiu objecte de la sol·licitud. Les dades s'incorporaran i tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació de les ajudes i, en tot cas, a aquest efecte estadístic.*

*Responsable del tractament: Direcció General de Serveis Socials.*

*Destinataris de les dades personals: no se 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.*

*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 van recollir.*

*Altres informacions rellevants: No es preveu la transferència de dades en països tercers. 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 és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en 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 pel tractament de les dades personals pot presentar 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 CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència( ps. de Sagrera 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).*