

Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

RESOLUCIÓ de 2 de maig de 2016, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoquen per a l'exercici 2016 subvencions relatives al programa Bo Respir i subvencions per a finançar estades en centres de dia per a persones dependents i en residències de tercera edat. [2016/3249]

Per mitjà de l'Ordre 7/2016, de 7 d'abril, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, s'establixen les bases reguladores de la concessió de subvencions relatives al programa Bo Respir i subvencions per a finançar estades en centres de dia per a persones dependents i en residències de tercera edat (DOCV 7758, 12.04.2016).

La Generalitat pretén la cerca de solucions noves i l'increment de serveis i prestacions orientats a millorar les condicions de vida dels majors i dels seus cuidadors.

D'altra banda, el fenomen de la dependència és objecte d'una creixent atenció tant des de les administracions públiques, com des dels sectors professionals i les organitzacions socials, ja que la falta d'autonomia personal per a desenvolupar alguna de les activitats bàsiques de la vida diària, no sols afecta les persones que la patixen directament sinó les seues famílies i la societat en el seu conjunt. No obstant això, els nivells de dependència són molt variats i, per això, necessiten també respostes molt variades. S'imposa la diversificació dels programes orientats a l'atenció de les persones dependents i des de la perspectiva de l'administració pública, la creació de nous recursos alternatius a la clàssica atenció residencial.

Es considera necessari que aquelles persones que hagen resultat beneficiàries del programa per a finançar estades en centres de dia per a persones majors dependents i del programa per a finançar estades en residències per a la tercera edat amb anterioritat, en puguen continuar sent beneficiàries, sempre que es mantinguen les condicions de caràcter econòmic que van donar lloc a la concessió de la subvenció.

Així mateix, no es preveu la possibilitat d'incloure nous beneficiaris d'aquests dos tipus de subvencions, ja que les persones majors a què se les reconega l'any 2016, el grau III, el grau II i el grau I, establits en la Llei 39/2006, tindran dret als serveis i prestacions que els determine el seu programa individual d'atenció.

El Decret 103/2015, de 7 de juliol, del Consell, pel qual s'establix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat, assigna a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, entre altres, les competències en matèria de polítiques de prestació social, serveis socials, dependència i majors, assumint la Direcció General de Serveis Socials i Persones en Situació de Dependència, les funcions en matèria de política de serveis socials, de formació i qualitat de vida, la proposta, programació i execució de les polítiques generals en matèria d'atenció a les persones en situació de dependència i la participació activa de les persones majors en la societat. En aquests termes es pronuncia el Decret 152/2015, de 18 de setembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

Aquestes subvencions no necessiten de la seua notificació a la Comissió Europea, perquè no reunixen tots els requisits de l'apartat 1 de l'article 107 del Tractat de Funcionament de la Unió Europea, al ser els destinataris finals de la concessió persones físiques.

Per tot el que s'ha exposat i de conformitat amb l'article 160.4.b de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hacienda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions, resolc:

Primer. Objecte

Convocar per a l'exercici 2016 les subvencions regulades per l'Ordre 7/2016, de 7 d'abril, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'establixen les bases reguladores de la concessió de subvencions relatives al programa Bo Respir i subvencions per a finançar estades en centres de dia per a persones dependents i en residències de tercera edat, l'objecte de les quals és fomentar el següent:

Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas

RESOLUCIÓN de 2 de mayo de 2016, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convocan para el ejercicio 2016 subvenciones relativas al programa Bono Respir y subvenciones para financiar estancias en centros de día para personas dependientes y en residencias de tercera edad. [2016/3249]

Mediante la Orden 7/2016, de 7 de abril, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones relativas al programa Bono Respir y subvenciones para financiar estancias en centros de día para personas dependientes y en residencias de tercera edad (DOCV 7758, 12.04.2016).

La Generalitat pretende la búsqueda de soluciones nuevas y el incremento de servicios y prestaciones orientados a mejorar las condiciones de vida de los mayores y de sus cuidadores.

Por otra parte, el fenómeno de la dependencia está siendo objeto de una creciente atención tanto desde las administraciones públicas, como desde los sectores profesionales y las organizaciones sociales, ya que la falta de autonomía personal para desarrollar alguna de las actividades básicas de la vida diaria, no solamente afecta a las personas que la sufren directamente sino a sus familias y a la sociedad en su conjunto. Sin embargo, los niveles de dependencia son muy variados y por ello, necesitan también respuestas muy variadas. Se impone la diversificación de los programas orientados a la atención de las personas dependientes y desde la perspectiva de la administración pública, la creación de nuevos recursos alternativos a la clásica atención residencial.

Se considera necesario que aquellas personas que hayan resultado beneficiarias del programa para financiar estancias en centros de día para personas mayores dependientes y del programa para financiar estancias en residencias para la tercera edad con anterioridad, puedan continuar siendo beneficiarias del mismo, siempre y cuando se mantengan las condiciones de carácter económico que dieron lugar a la concesión de la subvención.

Asimismo, no se contempla la posibilidad de incluir a nuevos beneficiarios de estos dos tipos de subvenciones, ya que las personas mayores a las que se les reconozca en el año 2016, el grado III, el grado II y el grado I, establecidos en la Ley 39/2006, tendrán derecho a los servicios y prestaciones que les determine su programa individual de atención.

El Decreto 103/2015, de 7 de julio, del Consell, por el que se establece la estructura orgánica básica de la Presidencia y de las consellerias de la Generalitat, asigna a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, entre otras, las competencias en materia de políticas de prestación social, servicios sociales, dependencia y mayores, asumiendo la Dirección General de Servicios Sociales y Personas en Situación de Dependencia, las funciones en materia de política de servicios sociales, de formación y calidad de vida, la propuesta, programación y ejecución de las políticas generales en materia de atención a las personas en situación de dependencia y la participación activa de las personas mayores en la sociedad. En los mismos términos se pronuncia el Decreto 152/2015, de 18 de septiembre, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

Estas subvenciones no precisan de su notificación a la Comisión Europea, por no reunir todos los requisitos del apartado 1 del artículo 107 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea, al ser los destinatarios finales de la concesión personas físicas.

En virtud de lo expuesto y de conformidad con el artículo 160.4.b de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, resuelvo:

Primero. Objeto

Convocar para el ejercicio 2016 las subvenciones reguladas por la Orden 7/2016, de 7 de abril, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones relativas al programa Bono Respir y subvenciones para financiar estancias en centros de día para personas dependientes y en residencias de tercera edad, cuyo objeto es fomentar lo siguiente:

1. Programa Bo Respir, en les modalitats detallades en l'article 3 de l'esmentada ordre.

2. Programa per a finançar estades en centres de dia per a persones majors dependents.

3. Programa per a finançar estades en residències de tercera edat.

Segon. Condicions de la concessió de les subvencions

1. El procediment de concessió d'aquestes subvencions es tramitarà en règim de concurrència competitiva.

2. Per a obtindre la condició de beneficiaris de les ajudes regulades en l'Ordre 7/2016, de 7 d'abril, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'establixen les bases reguladores de la concessió de subvencions relatives al programa Bo Respir i subvencions per a finançar estades en centres de dia per a persones dependents i en residències de tercera edat, s'hauran de complir els requisits establits en els articles 5 i 6 de l'esmentada ordre, per al cas del Bo Respir; 17 i 18, per a estades en centres de dia, i 27 i 28, per a estades en residències. Així mateix, les persones beneficiàries de la subvenció hauran de complir les obligacions recollides en l'article 7 de l'Ordre, en el cas del Bo Respir; 19, en el cas d'estades en centres de dia, i 29 en el cas d'estades en residències.

Tercer. Quantia de la subvenció

1. Programa Bo Respir

L'import de la subvenció, que s'expressarà en cada bo, serà determinat per la diferència entre el que el beneficiari pot aportar amb càrrec als seus ingressos i el cost de l'estada que sol·licita, tal com estableix l'article 9 de l'Ordre 7/2016:

a) Bo Verd Residència = 1.600 € (impostos inclosos) – 80 % Renda per capita mensual de l'interessat.

b) Bo Blau Residència = (67 € impostos inclosos – 80 % Renda per capita diària de l'interessat) x 20.

c) Bo Blanc Residència = (152 € impostos inclosos – Doble Renda per capita diària de l'interessat) x 12

2. Programa per a finançar estades en centres de dia

Tenint en compte l'article 20 de l'Ordre 7/2016, el preu de la plaça, i per tant les quanties que serviran de base per al càlcul de les ajudes per a l'exercici 2016, serà de 845 € mensuals IVA i la resta d'impostos exigibles inclosos.

3. Programa per a finançar estades en residències.

Atenent a l'article 31 de l'Ordre 7/2016, els preus de les estades, i per tant les quanties que serviran de base per al càlcul de les ajudes per a l'exercici 2016, són els que s'especifiquen a continuació:

Vàlids i semiassistits: 1.184 euros /mes (impostos inclosos).

Assistits: 1.438 euros /mes (impostos inclosos)

Supraassistits: 1.600 euros /mes (impostos inclosos)

Quart. Finançament de les subvencions

1. D'acord amb Llei 11/2015, de 29 de desembre, de Pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2016, la dotació pressupostària, amb càrrec a la partida pressupostària 16.03.02, programa 313.60, Gestió de Centres i Programes de Persones Majors, ascendeix als següents imports per línies de subvenció:

Denominació: Bo Respir en residències per a la tercera edat

Línia de subvenció: S6346

Consignació pressupostària: 385.954,21

Procedència i quantia dels fons: fons propis

Denominació: Bo Centre de Dia

Línia de subvenció: S6304

Consignació pressupostària: 422.658,81

Procedència i quantia dels fons: fons propis

Denominació: Programa d'ajuda per a finançar estades en residències de 3a edat

Línia de subvenció: S1826

Consignació pressupostària: 651.595,84

Procedència i quantia dels fons: fons propis

1. Programa Bono Respir, en las modalidades detalladas en el artículo 3 de la mencionada orden.

2. Programa para financiar estancias en centros de día para personas mayores dependientes.

3. Programa para financiar estancias en residencias de tercera edad.

Segundo. Condiciones de la concesión de las subvenciones

1. El procedimiento de concesión de estas subvenciones se tramitará en régimen de concurrencia competitiva.

2. Para obtener la condición de beneficiarios de las ayudas reguladas en la Orden 7/2016, de 7 de abril, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones relativas al programa Bono Respir y subvenciones para financiar estancias en centros de día para personas dependientes y en residencias de tercera edad, se deberán cumplir los requisitos establecidos en los artículos 5 y 6 de la mencionada orden, para el caso del Bono Respir; 17 y 18, para estancias en centros de día, y 27 y 28, para estancias en residencias. Asimismo, las personas beneficiarias de la subvención deberán cumplir las obligaciones recogidas en el artículo 7 de la Orden, en el caso del Bono Respir; 19, en el caso de estancias en centros de día, y 29 en el caso de estancias en residencias.

Tercero. Cuantía de la subvención

1. Programa Bono Respir

El importe de la subvención, que se expresará en cada bono, vendrá determinado por la diferencia entre lo que el beneficiario puede aportar con cargo a sus ingresos y el coste de la estancia que solicita, tal y como se establece en el artículo 9 de la Orden 7/2016:

a) Bono Verde Residencia = 1.600 € (impuestos incluidos) – 80 % Renta per capita mensual del interesado.

b) Bono Azul Residencia = (67 € impuestos incluidos – 80 % Renta per capita diària del interesado) x 20.

c) Bono Blanco Residencia = (152 € impuestos incluidos – Doble Renta per capita diària del interesado) x 12

2. Programa para financiar estancias en centros de día

Atendiendo al artículo 20 de la Orden 7/2016, el precio de la plaza y por tanto las cuantías que servirán de base para el cálculo de las ayudas para el ejercicio 2016, será de 845 € mensuales IVA y demás impuestos exigibles incluidos.

3. Programa para financiar estancias en residencias.

Atendiendo al artículo 31 de la Orden 7/2016, los precios de las estancias, y por tanto las cuantías que servirán de base para el cálculo de las ayudas para el ejercicio 2016, son los que se especifican a continuación:

Válidos y semi-asistidos: 1.184 euros /mes (impuestos incluidos).

Asistidos: 1.438 euros /mes (impuestos incluidos)

Supra-asistidos: 1.600 euros /mes (impuestos incluidos)

Cuarto. Financiación de las subvenciones

1. De acuerdo con Ley 11/2015, de 29 de diciembre, de Presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2016, la dotación presupuestaria, con cargo a la partida presupuestaria 16.03.02, programa 313.60, Gestión de Centros y Programas de Personas Mayores, asciende a los siguientes importes por líneas de subvención:

Denominación: Bono Respir en residencias para la tercera edad

Línea de subvención: S6346

Consignación presupuestaria: 385.954,21

Procedencia y cuantía de los fondos: fondos propios

Denominación: Bono Centro de Día

Línea de subvención: S6304

Consignación presupuestaria: 422.658,81

Procedencia y cuantía de los fondos: fondos propios

Denominación: Programa de ayuda para financiar estancias en residencias de 3.ª edad

Línea de subvención: S1826

Consignación presupuestaria: 651.595,84

Procedencia y cuantía de los fondos: fondos propios

2. Els crèdits publicats tenen el caràcter de màxims, i no es poden concedir subvencions una vegada esgotats, circumstància aquesta que haurà de publicar-se en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

3. Si com a conseqüència de transferències pressupostàries es veren modificats aquests crèdits, la seua modificació haurà de ser publicada mitjançant una resolució en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Quint. Termini i lloc de presentació de les sol·licituds de subvenció

1. El termini de presentació de sol·licituds serà d'1 mes, comptat a partir del dia de la publicació d'aquesta resolució.

2. La sol·licitud de subvenció podrà ser formalitzada per mitjà de la presentació i ompliment del model que s'acompanya com a annex I d'aquesta resolució, per al cas del Bo Respir, com a annex VII per a estades en centres de dia, i com a annex VIII per a estades en residències. Aquests models de sol·licitud estan a disposició dels interessats en el portal de la Generalitat, www.gva.es, i s'accedix als apartats «Guia Prop», «Tràmits i Serveis». Així mateix, s'inclou com a annex IX l'autorització per a l'accés a dades de forma telemàtica.

3. Les sol·licituds d'ajuda regulades en aquesta convocatòria es presentaran, juntament amb la documentació requerida, en la Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives de la província de residència del sol·licitant. Tot això, sense perjudici del que disposa l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

4. Els sol·licitants d'estades en centres de dia i d'estades en residències podran efectuar la seua sol·licitud directament o a través de qualsevol dels centres adherits al bo. En aquest últim cas, els sol·licitants voluntàriament proporcionaran la informació necessària als centres, a fi que aquests la transmeten a la Direcció General de Serveis Socials i Persones en Situació de Dependència, utilitzant els mitjans telemàtics que a aquest efecte pose a la seua disposició la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

5. Independentment de la transmissió telemàtica de les sol·licituds, els centres adherits remetran tota la documentació a les direccions territorials d'Igualtat i Polítiques Inclusives a fi d'efectuar el corresponent registre, comprovació i verificació, poden realitzar d'ofici les actuacions que consideren necessàries per a la determinació, coneixement i comprovació de les dades.

Sext. Documentació que ha d'acompanyar a la sol·licitud

1. La documentació que cal que presenten els sol·licitants de la subvenció relativa al Programa Bo Respir serà la següent:

a) Sol·licitud segons model que figura en l'annex I d'aquesta convocatòria, degudament omplida, firmada per la persona interessada, o pel seu representant, sempre que aquest últim ho acredite en la forma establida en l'article 32 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Es tindrà a més en compte que:

i) Si la persona interessada està incapacitada per sentència judicial, haurà de firmar la sol·licitud el tutor o curador designat per l'autoritat judicial.

ii. Les sol·licituds podran ser subscrietes de forma individual o conjuntament quan es tracte de matrimonis o parelles de fet inscrites en el Registre Administratiu d'Unions de Fet.

b) Autorització expressa de l'interessat, i de cada membre de la unitat familiar, a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, inclosa en l'annex VI (havent d'omplir un model per cada membre de la unitat familiar), perquè aquesta comprove les dades d'identitat del sol·licitant, per mitjà del sistema de verificació de dades d'identitat, segons estableix el Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic. No obstant això, si de la comprovació efectuada resultara alguna discordança amb les dades facilitades pel mateix interessat, l'òrgan instructor estarà facultat per a realitzar les actuacions procedents per a aclarir-la. Així mateix, si el sol·licitant no presta el seu consentiment, haurà d'aportar fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat, passaport o número d'identificació d'estranger, segons siga procedent.

2. Los créditos publicados tienen el carácter de máximos, no pudiendo concederse subvenciones una vez agotados, circunstancia esta que habrá de publicarse en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

3. Si como consecuencia de transferencias presupuestarias se vieran modificados estos créditos, su modificación deberá ser publicada mediante resolución en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Quinto. Plazo y lugar de presentación de las solicitudes de subvención

1. El plazo de presentación de solicitudes será de 1 mes, contado a partir del día siguiente a la publicación de la presente resolución.

2. La solicitud de subvención podrá ser formalizada mediante la presentación y cumplimentación del modelo que se acompaña como anexo I de la presente resolución, para el caso del Bono Respir, como anexo VII para estancias en centros de día, y como anexo VIII para estancias en residencias. Estos modelos de solicitud están a disposición de los interesados en el portal de la Generalitat, www.gva.es, accediendo a los apartados «Guía Prop», «Trámites y Servicios». Asimismo, se incluye como anexo IX la autorización para el acceso a datos de forma telemática.

3. Las solicitudes de ayuda reguladas en la presente convocatoria se presentarán, junto con la documentación requerida, en la Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas de la provincia de residencia del solicitante. Todo ello, sin perjuicio de lo que dispone el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

4. Los solicitantes de estancias en centros de día y de estancias en residencias podrán efectuar su solicitud directamente o a través de cualquiera de los centros adheridos al bono. En este último caso, los solicitantes voluntariamente proporcionarán la información necesaria a los centros, a fin de que estos la transmitan a la Dirección General de Servicios Sociales y Personas en Situación de Dependencia, utilizando los medios telemáticos que a tal efecto ponga a su disposición la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

5. Independentemente de la transmisión telemática de las solicitudes, los centros adheridos remitirán toda la documentación a las Direcciones Territoriales de Igualdad y Políticas Inclusivas a fin de efectuar el correspondiente registro, comprobación y verificación, pudiendo realizar de oficio las actuaciones que consideren necesarias para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos.

Sexto. Documentación que debe acompañar a la solicitud

1. La documentación a presentar por los solicitantes de la subvención relativa al Programa Bono Respir será la siguiente:

a) Solicitud según modelo que figura en el anexo I de esta convocatoria, debidamente cumplimentada, firmada por la persona interesada, o su representante, siempre que este último lo acredite en la forma establecida en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Se tendrá además en cuenta que:

i) Si la persona interesada está incapacitada por sentencia judicial, deberá firmar la solicitud el tutor o curador designado por la autoridad judicial.

ii. Las solicitudes podrán ser suscritas de forma individual o conjuntamente cuando se trate de matrimonios o parejas de hecho inscritas en el Registro Administrativo de Uniones de Hecho.

b) Autorización expresa del interesado, y de cada miembro de la unidad familiar, a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, incluida en el anexo VI (debiéndose rellenar un modelo por cada miembro de la unidad familiar), para que esta compruebe los datos de identidad del solicitante, mediante el sistema de verificación de datos de identidad, según establece el Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público. No obstante, si de la comprobación efectuada resultara alguna discordança con los datos facilitados por el propio interesado, el órgano instructor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes para aclararla. Asimismo, si el solicitante no presta su consentimiento, deberá aportar fotocopia compulsada del documento nacional de identidad, pasaporte o número de identificación de extranjero, según proceda.

c) Autorització expressa de l'interessat, i de cada membre de la unitat familiar, a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, inclosa en l'annex VI (havent d'omplir un model per cada membre de la unitat familiar), perquè aquesta comprove les dades de domicili i residència del sol·licitant per mitjà del sistema de verificació de dades de residència, segons estableix el Decret 165/2010, de 8 d'octubre, esmentat anteriorment. No obstant això, si el sol·licitant no prestara el seu consentiment, o haguera modificat el seu empadronament en els dos últims mesos, haurà d'aportar certificat d'empadronament. Així mateix, si el domicili del sol·licitant no consta en el sistema de verificació de dades de residència o el que hi figura és diferent del facilitat per aquesta persona, l'òrgan instructor sol·licitarà a aquest que aporte el certificat d'empadronament.

d) Autorització de l'interessat i/o del cònjuge o representant, si és el cas, així com la resta de membres de la unitat familiar, considerada d'acord amb el que estableix l'article 8.5 de l'Ordre 7/2016 (annex I). Aquesta autorització té com a finalitat sol·licitar de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària o d'altres administracions públiques, la cessió de dades a l'Administració de la Generalitat de la informació de caràcter tributari o sobre la percepció de prestacions públiques, necessària per al reconeixement, seguiment i control dels requisits de caràcter econòmic i determinació de l'aportació personal que corresponga per a l'obtenció, si és el cas, de les ajudes a què fa referència aquesta resolució. Quan per qualsevol motiu, no siga possible l'obtenció d'aquesta informació per mitjans informàtics o telemàtics, la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives podrà sol·licitar directament als interessats la presentació de fotocòpia compulsada de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques corresponent a l'exercici 2014 referida a la unitat familiar del sol·licitant o certificació corresponent de l'AEAT si no està obligat a declarar, així com certificat relatiu a la pensió o pensions del sol·licitant o de la unitat familiar, corresponent a l'exercici 2016.

e) En el cas que els interessats hagen de satisfer pensions compensatòries a favor del cònjuge i/o anualitats per aliments, hauran d'adjuntar la corresponent sentència judicial ferma de la qual es deriven.

f) Informe mèdic, segons model que figura en l'annex II, que deura d'estar emplenat pel metge del sol·licitant.

g) Fotocòpia del número del Sistema d'Informació Poblacional (SIP).

h) Informe social, segons model que figura en l'annex III, que haurà d'estar omplit pel treballador social de l'equip social de base de l'ajuntament del sol·licitant preferentment. L'informe social es valorarà conforme al barem establert en l'annex IV.

i) Qualsevol altra documentació que considere necessària per a la valoració de l'expedient.

2. Les persones beneficiàries de la subvenció relativa a estades en centres de dia i a estades en residències durant els anys anteriors, hauran de presentar la documentació següent:

a) Sol·licitud de ratificació de l'ajuda, d'acord amb el model previst en l'annex VII, per al cas del centre de dia, i en l'annex VIII, per al cas de residència, degudament firmada pel sol·licitant o el seu representant legal, que comportarà l'acceptació de les bases de la subvenció.

b) Autorització d'accés a dades de les persones que formen part de la unitat familiar del sol·licitant, d'acord amb el model previst en l'annex VI (havent d'omplir un model per cada membre de la unitat familiar).

En el cas que no s'aporte l'autorització d'accés a dades firmada pel beneficiari o per les persones que formen part de la unitat familiar d'aquest (annexos VI i VII u VIII), degudament omplida per a accés a dades de caràcter personal, haurà d'aportar la certificació de la pensió o pensions de l'any 2016, així com la fotocòpia compulsada de la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici 2014, referida a la seua unitat familiar.

3. Quant a l'ús i protecció de les dades contingudes en aquesta documentació, haurà d'estar-se al que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

c) Autorización expresa del interesado, y de cada miembro de la unidad familiar, a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, incluida en el anexo VI (debiéndose rellenar un modelo por cada miembro de la unidad familiar), para que esta compruebe los datos de domicilio y residencia del solicitante mediante el sistema de verificación de datos de residencia, según establece el Decreto 165/2010, de 8 de octubre, mencionado anteriormente. No obstante, si el solicitante no prestara su consentimiento, o hubiera modificado su empadronamiento en los dos últimos meses, deberá aportar certificado de empadronamiento. Asimismo, si el domicilio del solicitante no consta en el sistema de verificación de datos de residencia o el que figura en él es diferente al facilitado por dicha persona, el órgano instructor solicitará a este que aporte el certificado de empadronamiento.

d) Autorización del interesado y/o del cónyuge o representante, en su caso, así como el resto de miembros de la unidad familiar, considerada conforme a lo establecido en el artículo 8.5 de la Orden 7/2016 (anexo I). Dicha autorización tiene como finalidad solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o de otras administraciones públicas, la cesión de datos a la Administración de la Generalitat de la información de carácter tributario o sobre la percepción de prestaciones públicas, necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos de carácter económico y determinación de la aportación personal que corresponda para la obtención, en su caso, de las ayudas a las que se refiere la presente resolución. Cuando por cualquier motivo, no sea posible la obtención de dicha información por medios informáticos o telemáticos, la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas podrá solicitar directamente a los interesados la presentación de fotocopia compulsada de la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas correspondiente al ejercicio 2014 referida a la unidad familiar del solicitante o certificación correspondiente de la AEAT si no está obligado a declarar, así como certificado relativo a la pensión o pensiones del solicitante o de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio 2016.

e) En el supuesto de que los interesados deban satisfacer pensiones compensatorias a favor del cónyuge y/o anualidades por alimentos, deberán acompañar la correspondiente sentencia judicial firme de la que se deriven.

f) Informe médico, según modelo que figura en el anexo II, que deberá de estar cumplimentado por el médico del solicitante.

g) Fotocopia del número del Sistema de Información Poblacional (SIP).

h) Informe social, según modelo que figura en el anexo III, que deberá estar cumplimentado por el trabajador social del equipo social de base del Ayuntamiento del solicitante preferentemente. El informe social se valorará conforme al baremo establecido en el anexo IV.

i) Cualquier otra documentación que estime necesaria para la valoración del expediente.

2. Las personas beneficiarias de la subvención relativa a estancias en centros de día y a estancias en residencias durante los años anteriores, deberán presentar la siguiente documentación:

a) Solicitud de ratificación de la ayuda, conforme al modelo contemplado en el anexo VII, para el caso del centro de día, y en el Anexo VIII, para el caso de residencia, debidamente firmada por el solicitante o su representante legal, que conllevará la aceptación de las bases de la subvención.

b) Autorización de acceso a datos de las personas que forman parte de la unidad familiar del solicitante, conforme al modelo contemplado en el anexo VI (debiéndose rellenar un modelo por cada miembro de la unidad familiar).

En el supuesto de que no se aporte la autorización de acceso a datos firmada por el beneficiario o por las personas que forman parte de la unidad familiar del mismo (anexos VI y VII u VIII), debidamente cumplimentada para acceso a datos de carácter personal, deberá aportar la certificación de la pensión o pensiones del año 2016, así como la fotocopia compulsada de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio 2014, referida a su unidad familiar.

3. En lo relativo al uso y protección de los datos contenidos en dicha documentación, habrá de estarse a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Seté. Termini de resolució i notificació

1. El termini màxim per a resoldre i notificar les resolucions, serà de sis mesos comptats des de l'endemà de la data de publicació d'aquesta resolució.

En tot cas, les subvencions relatives al programa Bono Respir hauran de resoldre's amb anterioritat a la finalització de l'exercici 2016, tenint-se en compte, a més, les dates que s'establisquen en la corresponent Ordre que regule les operacions de tancament de l'exercici anteriorment ressenyat. En el cas que es disposara de major crèdit en l'exercici 2016 i existiren sol·licituds susceptibles de concessió d'ajuda, es procedirà, atenent al règim de concurrència competitiva, a atorgar ajudes fins al límit de crèdit disponible en cada moment.

Amb caràcter general, les subvencions concedides en matèria d'estades en centres de dia per a persones majors dependents i en residència de tercera edat, tindran efectes econòmics des del dia 1 de gener de 2016, amb independència de la data de la resolució.

2. Transcorregut el termini màxim per a resoldre sense que s'haja notificat resolució expressa, les sol·licituds hauran d'entendre's desestimades per silenci administratiu, de conformitat amb el que disposa la legislació de procediment administratiu comú, i en l'article 55 de la Llei 9/2001, de 27 de desembre, de la Generalitat, de Mesures Fiscals, de Gestió Administrativa i Financera i d'Organització de la Generalitat. Tot això, sense perjudici que subsistisca l'obligació legal de l'Administració de resoldre expressament sobre la petició formulada.

3. La resolució del procediment es notificarà als interessats ajustant-se al que disposa la legislació de procediment administratiu comú. La pràctica d'aquesta notificació o publicació s'ajustarà a les disposicions contingudes en l'esmentada legislació.

4. Una vegada esgotat el crèdit consignat, no podran concedir-se més subvencions per resolució de la persona titular de la direcció general competent en matèria de persones majors, circumstància que s'haurà de publicar en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Octau. Recursos contra la resolució

Les resolucions de concessió dictades pels òrgans competents de la conselleria competent en matèria de serveis socials especialitzats a persones majors, posaran fi a la via administrativa, i contra aquestes, de conformitat amb la legislació de procediment administratiu comú, es podrà interposar, potestativament, recurs de reposició davant del mateix òrgan que les haja dictat en el termini d'un mes comptat des de l'endemà de la notificació, o bé directament recurs contenciós administratiu davant de la Sala del Contenciós Administratiu del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos a comptar de l'endemà de la notificació, sense perjudici que pugui interposar-se qualsevol altre recurs que es considere convenient.

Nové. Règim de lliuraments de pagament i termini de justificació

1. Els beneficiaris del programa Bo Respir, tal com estableix l'article 46 de l'Ordre 7/2016, rebran la quantia de la subvenció per mitjà de l'entrega dels corresponents bons, l'import de la qual, serà abonada per la Generalitat, directament al centre en què hagen sigut atesos. Per a efectuar el pagament de la seua estada, els beneficiaris entregaran en el centre triat per a la seua atenció, el bon on figura l'import concedit així com la quantitat que li corresponga abonar amb càrrec als seus ingressos fins a aconseguir la quantia que, per a cada cas, s'establix en el resolc tercer d'aquesta convocatòria, per a cada una de les modalitats. Una vegada efectuat aquest pagament, el centre quedarà obligat a entregar al beneficiari el corresponent justificant de pagament i factura.

Els centres que atenguen beneficiaris d'aquestes subvencions presentaran mensualment en les direccions territorials de la conselleria competent en matèria de persones majors una relació nominal dels residents que hagen atés, juntament amb els bons i les corresponents factures, a les quals s'adjuntarà la conformitat de la prestació del servei per part del beneficiari. Totes les liquidacions hauran d'estar presentades abans del 15 de gener de 2017.

2. Els beneficiaris de les subvencions relatives al programa per a finançar estades en centres de dia per a persones majors dependents, i

Séptimo. Plazo de resolución y notificación

1. El plazo máximo para resolver y notificar las resoluciones, será de seis meses contados desde el día siguiente a la fecha de publicación de la presente resolución.

En todo caso, las subvenciones relativas al programa Bono Respir deberán resolverse con anterioridad a la finalización del ejercicio 2016, teniéndose en cuenta, además, las fechas que se establezcan en la correspondiente Orden que regule las operaciones de cierre del ejercicio anteriormente reseñado. En el supuesto de que se dispusiera de mayor crédito en el ejercicio 2016 y existieran solicitudes susceptibles de concesión de ayuda, se procederá, atendiendo al régimen de concurrència competitiva, a otorgar ayudas hasta el límite de crédito disponible en cada momento.

Con carácter general, las subvenciones concedidas en materia de estancias en centros de día para personas mayores dependientes y en residencia de tercera edad, tendrán efectos económicos desde el día 1 de enero de 2016, con independencia de la fecha de la resolución.

2. Transcurrido el plazo máximo para resolver sin que se haya notificado resolución expresa, las solicitudes deberán entenderse desestimadas por silencio administrativo, de conformidad con lo dispuesto en la legislación de procedimiento administrativo común, y en el artículo 55 de la Ley 9/2001, de 27 de diciembre, de la Generalitat, de Medidas Fiscales, de Gestión Administrativa y Financiera y de Organización de la Generalitat. Todo ello, sin perjuicio de que subsista la obligación legal de la Administración de resolver expresamente sobre la petición formulada.

3. La resolución del procedimiento se notificará a los interesados ajustándose a lo dispuesto en la legislación de procedimiento administrativo común. La práctica de dicha notificación o publicación se ajustará a las disposiciones contenidas en la citada legislación.

4. Una vez agotado el crédito consignado, no podrán concederse más subvenciones por resolución de la persona titular de la dirección general competente en materia de personas mayores, circunstancia que se tendrá que publicar en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Octavo. Recursos contra la resolución

Las resoluciones de concesión dictadas por los órganos competentes de la conselleria competente en materia de servicios sociales especializados a personas mayores, pondrán fin a la vía administrativa, y contra ellas, de conformidad con la legislación de procedimiento administrativo común, se podrá interponer, potestativamente, recurso de reposición ante el mismo órgano que las haya dictado en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, o bien directamente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su notificación, sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro que se estime pertinente.

Noveno. Régimen de libramientos de pago y plazo de justificació

1. Los beneficiarios del programa Bono Respir, tal y como establece el artículo 46 de la Orden 7/2016, recibirán la cuantía de la subvención mediante la entrega de los correspondientes bonos, cuyo importe, será abonado por la Generalitat, directamente al centro en el que hayan sido atendidos. Para efectuar el pago de su estancia, los beneficiarios entregarán en el centro elegido para su atención, el bono donde figura el importe concedido así como la cantidad que le corresponda abonar con cargo a sus ingresos hasta alcanzar la cuantía que, para cada caso, se establece en el resuelto tercero de esta convocatoria, para cada una de las modalidades. Una vez efectuado dicho pago, el centro vendrá obligado a entregar al beneficiario el correspondiente justificante de pago y factura.

Los centros que atiendan a beneficiarios de estas subvenciones presentarán mensualmente en las Direcciones Territoriales de la conselleria competente en materia de personas mayores una relación nominal de los residentes que hayan atendido, junto a los bonos y las correspondientes facturas, a las que se adjuntará la conformidad de la prestación del servicio por parte del beneficiario. Todas las liquidaciones deberán estar presentadas antes del 15 de enero de 2017.

2. Los beneficiarios de las subvenciones relativas al programa para financiar estancias en centros de día para personas mayores dependien-

al programa per a finançar estades en residències de tercera edat, rebran aquestes per mitjà de la seua deducció de l'import de la factura mensual de l'estada, que s'abonaran per la Generalitat, directament als centres en què es troben atesos els esmentats beneficiaris.

A aquest efecte, els centres que atenguen beneficiaris d'aquestes subvencions presentaran, mensualment, en les direccions territorials de la conselleria competent en matèria de persones majors, la corresponent justificació, per mitjà de relació nominal dels residents que tinguen acollits durant el mes immediatament anterior juntament amb les corresponents factures, a les quals s'adjuntarà la conformitat de la prestació del servei per part del beneficiari, excepte la corresponent al mes de desembre de 2016, la qual es presentarà referida als beneficiaris atesos en el centre l'1 de desembre, havent de presentar-se la documentació del mes de desembre abans del 15 de gener de 2017.

Contra aquesta resolució, que esgota la via administrativa, podrà interposar-se un recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, a comptar de l'endemà de la seua publicació, d'acord amb el que estableix els articles 8 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o, potestativament, recurs de reposició davant d'aquest mateix òrgan en el termini d'un mes, computat en els mateixos termes, de conformitat amb el que disposen els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Tot això sense perjudi que els interessats puguin presentar qualsevol altre recurs que consideren convenient.


València, 2 de maig de 2016.– La vicepresidenta del Consell i consellera d'Igualtat i Polítiques Inclusives: Mónica Oltra Jarque.

tes, y al programa para financiar estancias en residencias de tercera edad, recibirán las mismas mediante su deducción del importe de la factura mensual de la estancia, abonándose estas por la Generalitat, directamente a los centros en los que se hallen atendidos dichos beneficiarios.

A tal efecto, los centros que atiendan beneficiarios de estas subvenciones presentarán, mensualmente, en las direcciones territoriales de la conselleria competente en materia de personas mayores, la correspondiente justificación, mediante relación nominal de los residentes que tengan acogidos durante el mes inmediatamente anterior junto con las correspondientes facturas, a las que se adjuntará la conformidad de la prestación del servicio por parte del beneficiario, excepto la correspondiente al mes de diciembre de 2016, la cual se presentará referida a los beneficiarios atendidos en el centro el 1 de diciembre, debiendo presentarse la documentación del mes de diciembre antes del 15 de enero de 2017.

Contra esta resolución, que agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente al de su publicación, de acuerdo con lo establecido en los artículos 8 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o, potestativamente, recurso de reposición ante este mismo órgano en el plazo de un mes, computado en los mismos términos, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Todo ello sin perjuicio de que los interesados puedan presentar cualquier otro recurso que estimen pertinente.

Valencia, 2 de mayo de 2016.– La vicepresidenta del Consell y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mónica Oltra Jarque.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE BO RESPIR DE TERCERA EDAT SOLICITUD DE BONO RESPIRO DE TERCERA EDAD	ANNEX ANEXO 1
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		CODI EXPEDIENT (1) / CÓDIGO EXPEDIENTE (1)
COGNOMS / APELLIDOS _____ NOM / NOMBRE _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DNI _____	SEXE / SEXO _____	NÚM. SIP / Nº SIP _____
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL _____		DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP _____	LOCALITAT / LOCALIDAD _____	PROVÍNCIA / PROVINCIA _____
TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO _____		
DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÒNYUGE O ACOMPAÑANTE		
COGNOMS / APELLIDOS _____		NOM / NOMBRE _____
DNI _____	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____	NÚM. SIP / Nº SIP _____
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS		
NOMBRE DE PLACES: _____ NÚMERO DE PLAZAS: _____	<input type="checkbox"/> SOLS PER LA PERSONA SOL·LICITANT / SÓLO PARA LA PERSONA SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CÒNJUGE CÒNYUGE
		<input type="checkbox"/> ALTRE OTRO
B MODALITAT SOL·LICITADA (2) / MODALIDAD SOLICITADA (2)		
<input type="checkbox"/> Bo VERD respir mensual / Bono VERDE respiro mensual		
<input type="checkbox"/> Bo BLAU respir dies / Bono AZUL respiro días		
<input type="checkbox"/> Bo BLANC cap de setmana / Bono BLANCO fin de semana		
C DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		
<input type="checkbox"/> GUARDADOR DE FET / GUARDADOR DE HECHO		
<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO		
COGNOMS / APELLIDOS _____		NOM / NOMBRE _____
DNI _____	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT / RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE _____
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP _____	LOCALITAT / LOCALIDAD _____	PROVÍNCIA / PROVINCIA _____
TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO _____		
D DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
<input type="checkbox"/> PERSONA SOL·LICITANT / PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANT LEGAL / GUARDADOR DE FET / PERSONA DE CONTACTE / REPRESENTANTE LEGAL / GUARDADOR DE HECHO / PERSONA DE CONTACTO		
E DADES DEL CUIDADOR HABITUAL / DATOS DEL CUIDADOR HABITUAL		
COGNOMS / APELLIDOS _____		NOM / NOMBRE _____
		DNI _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / E.JEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 22152 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE BO RESPIR DE TERCERA EDAT SOLICITUD DE BONO RESPIRO DE TERCERA EDAD	ANNEX ANEXO 1
---	---	------------------------------------

F DECLARACIÓ JURADA I AUTORIZACIONS / DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIONES

Declaro no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'estes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admés/esa. Així mateix declaro el seu compromís de pagar la quantitat establida en concepte d'aportació mensual que li pertoque.

Declaro no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

La/es persona/es a dalt signatària/es, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, AUTORIZA/EN expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugua accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a persones majors, sent el beneficiari, o possible beneficiari, la persona que figura en l'apartat A de el present Annex.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals que corresponguen, i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet precisa autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributaries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Declaro no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declaro su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de aportación mensual que le corresponda.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

La/s persona/s arriba firmante/s, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, AUTORIZA/N expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para personas mayores, siendo el beneficiario, o posible beneficiario, la persona que figura en el apartado A del presente Anexo.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales que correspondan, y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite precisa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

_____ d _____ de _____

La persona sol·licitant (4) / La persona solicitante (4)

La persona sol·licitant (4) / La persona solicitante (4) Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)

Firma: _____

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4


IA - 22152 - 02 - E

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

- (1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- (2) Marqueu amb una (X) la modalitat triada. Les distintes modalitats són incompatibles entre si.
Marcar con una (X) la modalidad elegida. Las distintas modalidades son incompatibles entre si.
- (3) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per l'AEAT i per l'INSS (Art. 23 Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions).
La presentación de la solicitud por parte del beneficiario conllevará la autorización al órgano gestor para recabar la certificación a emitir por la AEAT y por el INSS (Art. 23 Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones).
- (4) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal.
En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.


Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 GENERALITAT VALENCIANA	INFORM MÈDIC. BO RESPIR INFORME MÉDICO. BONO RESPIRO	ANNEX ANEXO 2
A DADES DEL METGE / DATOS DEL MÉDICO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NÚM. COL·LEGIAT/ADA / Nº DE COLEGIADO/A
QUE PRESTA ELS SEUS SERVICIS A: / QUE PRESTA SUS SERVICIOS EN:		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
B INFORMA		
<p>En relació a la sol·licitud d'ajuda de Bono Respir per a persones majors de D/D^a: <i>En relación a la solicitud de ayuda de Bono Respiro para personas mayores de D/D^a:</i></p> <p style="text-align: center;"> Núm. SIP: _____ Nº SIP: _____ </p> <p><input type="checkbox"/> Sol·licitant de 55 anys o més diagnosticat de malaltia d'Alzheimer o altres demències <i>Solicitante de 55 años o más diagnosticado de enfermedad de Alzheimer u otras demencias</i></p> <p>Que el sol·licitant, a causa del seu estat de salut, precisa cures continuades i l'ajuda de tercers per a la realització de les activitats habituals de la vida diària. <i>Que el solicitante, debido a su estado de salud, precisa cuidados continuados y la ayuda de terceros para la realización de las actividades habituales de la vida diaria.</i></p> <p style="text-align: center;"> _____, ____ d _____ de _____ </p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

IA - 22153 - 01 - E
 DIN - A4
 CHAP - IAC

 GENERALITAT VALENCIANA	INFORME SOCIAL. BO RESPIR INFORME SOCIAL. BONO RESPIRO	ANNEX ANEXO 3
A INFORME SOCIAL		
EMET EL SR./LA SRA. / EMITE D/D ^o		TREBALLADOR/A SOCIAL D / TRABAJADOR/A SOCIAL DE
		NUM. COL·LEGIAT N ^o COLEGIADO
TELÈFON / TELÉFONO	MUNICIPI / MUNICIPIO	CP
RELATIU AL/LA SR./SRA. / RELATIVO A D./D ^o		
ASSENYALAR LES NECESSITATS EN QUÈ ES FONAMENTA LA SOL·LICITUD DEL BONO RESPIR SEÑALAR LAS NECESIDADES EN QUE SE FUNDAMENTA LA SOLICITUD DEL BONO RESPIRO		
<input type="checkbox"/> Substitució del vetllador principal quan, de forma temporal i per necessitats sanitàries, socials o laborals, no pot realitzar les activitats habituals que exigix tindre cura de la persona major. <i>Sustitución del cuidador principal cuando, de forma temporal y por necesidades sanitarias, sociales o laborales, no puede realizar las actividades habituales que exige el cuidado de la persona mayor.</i>		
<input type="checkbox"/> Cures de l'ancià després d'altres hospitalàries en períodes de convalsència. <i>Cuidados del anciano tras altas hospitalarias en periodos de convalecencia.</i>		
<input type="checkbox"/> Descans i/o vacances del vetllador principal. <i>Descanso y/o vacaciones del cuidador principal.</i>		
<input type="checkbox"/> Altres necessitats de caràcter social no definides, que impedingen o dificulten a les famílies, transitoriament, l'atenció a persones majors dependents a càrrec seu. <i>Otras necesidades de carácter social no definidas, que impiden o dificultan a las familias, transitoriamente, la atención a personas mayores dependientes a su cargo.</i>		
B SITUACIÓ SÒCIOFAMILIAR / SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR		
I. SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA DE LA PERSONA MAJOR RESPECTE DEL VETLLADOR PRINCIPAL SITUACIÓN DE DEPENDENCIA DE LA PERSONA MAYOR RESPECTO DEL CUIDADOR PRINCIPAL		
(Marcar amb una X aquelles activitats que la persona major no puga realitzar sense la atenció del vetllador). (Marcar con una X aquellas actividades que la persona mayor no pueda realizar sin la atención del cuidador).		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per a alimentar-se. <i>Necesita ayuda para alimentarse.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per a la higiene personal elemental (pentinar-se, llavar-se...) <i>Necesita ayuda para la higiene personal elemental (peinarse, lavarse...).</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita supervisió en la presa de medicaments. <i>Necesita supervisión en la toma de medicamentos.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per a realitzar les activitats de la casa: cuinar, llavar, etc. <i>Necesita ayuda para realizar las actividades de la casa: cocinar, lavar, etc.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per al desplaçament en l'interior del domicili. <i>Necesita ayuda para el desplazamiento en el interior del domicilio.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per al desplaçament fora del domicili (acompanyament). <i>Necesita ayuda para el desplazamiento fuera del domicilio (acompañamiento).</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda en les cures d'infermeria. <i>Necesita ayuda en los cuidados de enfermería.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per a telefonar o comunicar-se amb els altres. <i>Necesita ayuda para llamar por teléfono o comunicarse con los demás.</i>		
<input type="checkbox"/> Necessita ajuda per a realitzar xicotetes tasques quotidianes (alçar-se, anar al bany, agafar un got d'aigua, agafar el telèfon). <i>Necesita ayuda para realizar pequeñas tareas cotidianas (levantarse, ir al baño, coger un vaso de agua, coger el teléfono).</i>		
<input type="checkbox"/> Altres necessitats bàsiques que no pot realitzar sense ajuda. <i>Otras necesidades básicas que no puede realizar sin ayuda.</i>		
II. ALTRES SUPORTS SÒCIOFAMILIARS QUE REP L'INTERESSAT OTROS APOYOS SOCIO FAMILIARES QUE RECIBE EL INTERESADO		
(S'exceptua el suport prestat pel vetllador principal). (Se exceptúa el apoyo prestado por el cuidador principal).		
<input type="checkbox"/> No rep cap ajuda. <i>No recibe ninguna ayuda.</i>		
<input type="checkbox"/> Escassa ajuda o de forma esporàdica. <i>Escasa ayuda o de forma esporádica.</i>		
<input type="checkbox"/> Suport insuficient i extern a l'àmbit familiar. <i>Apoyo insuficiente y externo al ámbito familiar.</i>		
III. ALTRES SITUACIONS SOCIALS O FAMILIARS VALORADES OTRAS SITUACIONES SOCIALES O FAMILIARES VALORADAS		
<input type="checkbox"/> El vetllador no té vincle de parentesc amb la persona major. <i>El cuidador no tiene vinculo de parentesco con la persona mayor.</i>		
<input type="checkbox"/> Només hi ha un únic vetllador en l'àmbit familiar. <i>Solo existe un único cuidador en el ámbito familiar.</i>		
<input type="checkbox"/> El vetllador habitual té altres càrregues familiars, socials o laborals que impedingen o dificulten l'atenció al sol·licitant. <i>El cuidador habitual tiene otras cargas familiares, sociales o laborales que impiden o dificultan la atención al solicitante.</i>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22154 - 01 - E



INFORME SOCIAL. BO RESPIR
INFORME SOCIAL. BONO RESPIRO

ANNEX
ANEXO

3

C ALTRES CIRCUMSTÀNCIES (ESPECIFICAR) / OTRAS CIRCUNSTANCIAS (ESPECIFICAR)

*(Que no hagen sigut valorades i que el treballador social considere que han de ser tingudes en compte).
(Que no hayan sido valoradas y que el trabajador social considere que han de ser tenidas en cuenta).*

_____, ____ d _____ de _____
El/La treballador/a social - El/La trabajador/a social Segell / Sello

Firma: _____

ANNEX 4

BAREM

I.- SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA DE LA PERSONA MAJOR RESPECTE DEL CUIDADOR PRINCIPAL

(Es pondera l'ajuda que necessita la persona major respecte al seu cuidador i s'assignen 2 punts per cada una de les activitats assenyalades per a les quals la persona major necessita de la seua ajuda, fins a un màxim de 20 punts).

ACTIVITAT	PUNTUACIÓ
Necessita ajuda per a alimentar-se	2 punts
Necessita ajuda per a la higiene personal elemental (pentinar-se, llavar-se...)	2 punts
Necessita supervisió per a prendre medicaments	2 punts
Necessita ajuda per a realitzar les activitats de la casa: cuinar, llavar, etc.	2 punts
Necessita ajuda per al desplaçament en l'interior del domicili	2 punts
Necessita ajuda per al desplaçament fora del domicili (acompanyament)	2 punts
Necessita ajuda en les cures d'infermeria	2 punts
Necessita ajuda per a telefonar o comunicar-se amb els altres	2 punts
Necessita ajuda per a realitzar xicotetes tasques quotidianes (alçar-se, anar al bany, agafar un got d'aigua, agafar el telèfon)	2 punts
Altres necessitats bàsiques que no pot realitzar sense ajuda	2 punts

II.- ALTRES SUPORTS SOCI FAMILIARS QUE REP LA PERSONA INTERESSADA

(S'exceptua el suport prestat pel cuidador principal. Els ítems són excloents i, per tant, s'assigna la puntuació màxima de 10 punts)

AJUDA QUE REP	PUNTUACIÓ
No rep cap ajuda	10 PUNTS
Escassa ajuda o de forma esporàdica	5 punts
Suport insuficient i extern a l'àmbit familiar	5 punts

III.- ALTRES SITUACIONS SOCIALS O FAMILIARS VALORADES

(Els ítems són excloents i, s'assigna, per tant, la puntuació màxima de 10 punts)

SITUACIÓ	PUNTUACIÓ
El cuidador no té vincle de parentiu amb la persona major	10 PUNTS
NOMÉS hi ha un únic cuidador en l'àmbit familiar	5 punts
El cuidador habitual té altres càrregues familiars, socials o laborals que impedeixen o dificulten l'atenció al sol·licitant	5 punts

IV.-ALTRES CIRCUMSTÀNCIES

Es ponderaran altres circumstàncies que no hagen sigut valorades i que el treballador social, arreplegue en el seu informe perquè siguen tingudes en compte fins a un màxim de 10 PUNTS.

TOTAL 50 PUNTS

ANEXO 4
BAREMO

I.- SITUACION DE DEPENDENCIA DE LA PERSONA MAYOR RESPECTO DEL CUIDADOR PRINCIPAL

(Se pondera la ayuda que necesita la persona mayor respecto a su cuidador, asignando 2 puntos por cada una de las actividades señaladas para las cuales la persona mayor necesita de su ayuda, hasta un máximo de 20 puntos).

ACTIVIDAD	PUNTUACION
Necesita ayuda para alimentarse	2 puntos
Necesita ayuda para la higiene personal elemental (peinarse, lavarse..)	2 puntos
Necesita supervisión en la toma de medicamentos	2 puntos
Necesita ayuda para realizar las actividades de la casa: cocinar, lavar, etc.	2 puntos
Necesita ayuda para el desplazamiento en el interior del domicilio	2 puntos
Necesita ayuda para el desplazamiento fuera del domicilio (acompañamiento)	2 puntos
Necesita ayuda en los cuidados de enfermería	2 puntos
Necesita ayuda para llamar por teléfono o comunicarse con los demás	2 puntos
Necesita ayuda para realizar pequeñas tareas cotidianas (levantarse, ir al baño, coger un baso de agua, coger el teléfono)	2 puntos
Otras necesidades básicas que no puede realizar sin ayuda	2 puntos

II.- OTROS APOYOS SOCIO FAMILIARES QUE RECIBE EL INTERESADO

(Se exceptúa el apoyo prestado por el cuidador principal. Los ítems son excluyentes, asignándose por tanto la puntuación máxima de 10 puntos)

AYUDA QUE RECIBE	PUNTUACION
No recibe ninguna ayuda	10 puntos
Escasa ayuda o de forma esporádica	5 puntos
Apoyo insuficiente y externo al ámbito familiar	5 puntos

III.- OTRAS SITUACIONES SOCIALES O FAMILIARES VALORADAS


(Los ítems son excluyentes, asignándose por tanto la puntuación máxima de 10 puntos)

SITUACION	PUNTUACION
El cuidador no tiene vinculo de parentesco con la persona mayor	10 puntos
Solo existe un único cuidador en el ámbito familiar	5 puntos
El cuidador habitual tiene otras cargas familiares, sociales o laborales que impiden o dificultan la atención al solicitante	5 puntos

IV.-OTRAS CIRCUNSTACIAS

Se ponderarán otras circunstancias que no hayan sido valoradas y que el trabajador social, recoja en su informe para que sean tenidas de ser tenidas en cuenta hasta un máximo de 10 puntos

TOTAL 50 PUNTOS

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADHESIÓ AL PROGRAMA DE BO RESPIR SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PROGRAMA DE BONO RESPIRO	ANNEX ANEXO 5
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
B DADES DE LA RESIDÈNCIA DE TERCERA EDAT / DATOS DE LA RESIDENCIA DE TERCERA EDAD		
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
DADES D'AUTORITZACIÓ DE LA DIRECCIÓ GENERAL DE QUALITAT I ORDENACIÓ DE CENTRES / DATOS DE AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y ORDENACIÓN DE CENTROS		
NÚMERO	DATA / FECHA	CAPACITAT TOTAL / CAPACIDAD TOTAL
C EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN		
<p>Que es troba interessat que el centre les dades del qual s'expressen a dalt, participe en el programa Bo Respir, manifestant el seu compromís d'acceptar i complir tots els requisits establits en la convocatòria, com també d'atindre's a les indicacions que per a la bona marxa li proporcione la Direcció General de Dependència i Majors.</p> <p><i>Que se halla interesado en que el centro cuyos datos se expresan arriba, participe en el programa Bono Respir, manifestando su compromiso de aceptar y cumplir todos los requisitos establecidos en la convocatoria, así como atenerse a las indicaciones que para la buena marcha del mismo le proporcione la Dirección General de Dependencia y Mayores.</i></p>		
D SOL·LICITUD / SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> L'adhesió a este programa per a atendre a beneficiaris, amb un nombre de places de _____ <i>La adhesión a este programa para atender a beneficiarios, con un número de plazas de _____</i>		
<p>Així mateix manifesta que és conscient que l'omissió, falsedat, o l'incompliment d'algun dels requisits exigits en la convocatòria i altres disposicions legals i reglamentàries, donarà lloc a la seua exclusió com a centre col·laborador d'este programa, sense perjudi d'altres sancions administratives que puguen imposar-se d'acord amb el que estableix la Llei de Servicis Socials i la resta de normativa vigent.</p> <p><i>Asimismo manifiesta que es consciente de que la omisión, falsedad, o el incumplimiento de alguno de los requisitos exigidos en la convocatoria y demás disposiciones legales o reglamentarias, dará lugar a su exclusión como centro colaborador de este programa, sin perjuicio de otras sanciones administrativas que puedan imponerse con arreglo a lo establecido en la Ley de Servicios Sociales y demás normativa vigente.</i></p>		
_____, _____ d _____ de _____ El representant legal de la residència / <i>El representante legal de la residencia</i>		
Firma: _____		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
<small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small>		DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE


(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

 DIN - A4

 IA - 22166 - 01 - E

ANNEX VI / ANEXO VI


	AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES												
A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COGNOMS / APELLIDOS</td> <td style="width: 25%;">NOM / NOMBRE</td> <td style="width: 25%;">NIF</td> </tr> <tr> <td>DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</td> <td>CP</td> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> </tr> <tr> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td>TELÈFON / TELÉFONO</td> <td>CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">COM A / EN CALIDAD DE</td> </tr> </table>		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	COM A / EN CALIDAD DE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF											
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD											
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO											
COM A / EN CALIDAD DE													
SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 75%;">RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL</td> <td style="width: 25%;">NIF</td> </tr> <tr> <td>DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</td> <td>CP</td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> </tr> <tr> <td>TELÈFON / TELÉFONO</td> <td>CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO</td> </tr> </table>		RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL	NIF	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL	NIF												
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP												
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA												
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO												
B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ / ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">NOM / NOMBRE</td> </tr> <tr> <td>DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</td> <td>CP</td> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> </tr> </table>		NOM / NOMBRE				DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA				
NOM / NOMBRE													
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA										
C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ / PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN													
OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO SI ESTE PROCEDIMENT ÉS MITJANÇANT RÈGIM DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE: SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE: Norma de la convocatòria: _____ Núm. / Nº de DOCV _____ de ____ / ____ / ____ Norma de la convocatoria: _____ Núm. / Nº de DOCV _____ de ____ / ____ / ____													
D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN													
<p>D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), done l'autorització perquè l'òrgan gestor del procediment de concessió obtinga directament la comprovació de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social, així com, les dades d'identitat i, si és el cas, de residència.</p> <p>En cas de no subscriure esta autorització, la persona interessada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p><i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento de concesión obtenga directamente la comprobación de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social, así como, los datos de identidad y, en su caso, residencia.</i></p> <p><i>En caso de no suscribir esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Autoritze / Autorizo <input type="checkbox"/> No autoritze / No autorizo </p> <p>La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.</p> <p>La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p>Firma: _____</p> <p style="text-align: center;">L'interessat o representant de l'entitat El interesado o representante de la entidad</p> <p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</small></p>													
	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE												

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC


 DIN - A4

 IA - 22506 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	RATIFICACIÓ D'ESTADA EN CENTRE DE DIA DE TERCERA EDAT RATIFICACIÓN DE ESTANCIA EN CENTRO DE DÍA DE TERCERA EDAD	ANNEX ANEXO VII
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		CODI EXPEDIENT (1) / CÓDIGO EXPEDIENTE (1)
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DNI	SEXE / SEXO	NÚM. SIP / Nº SIP
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO		
DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÒNYUGE O ACOMPAÑANTE		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DNI	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	
NÚM. SIP / Nº SIP		
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS		
NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:	<input type="checkbox"/> SOLS PER LA PERSONA SOL·LICITANT <input type="checkbox"/> SÓLO PARA LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> CÒNJUGE <input type="checkbox"/> CÒNYUGE		
B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL·LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> PLAÇA BO <input type="checkbox"/> PLAZA BONO		
C DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / GUARDADOR DE FET / PERSONA DE CONTACTE DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / GUARDADOR DE HECHO / PERSONA DE CONTACTO		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DNI	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO		
D DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
<input type="checkbox"/> PERSONA SOL·LICITANT <input type="checkbox"/> PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / E.JEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

IA - 22167 - 01 - E
DIN - A4
CHAP - IAC

 GENERALITAT VALENCIANA	RATIFICACIÓ D'ESTADA EN CENTRE DE DIA DE TERCERA EDAT RATIFICACIÓN DE ESTANCIA EN CENTRO DE DÍA DE TERCERA EDAD	ANNEX ANEXO VII
---	--	--------------------------------------

E DECLARACIÓ JURADA I AUTORITZACIONS / DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIONES

Declaro no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'aquestes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admés/esa. Així mateix declaro el seu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de aportació mensual que li pertoque.

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

La/es persona/es a dalt signatària/es, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, AUTORIZA/EN expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugui accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a persones majors, sent el beneficiari, o possible beneficiari, la persona que figura en l'apartat A de el present Annex.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals que corresponguen, i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet precia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Declaro no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declaro su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de aportación mensual que le corresponda.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

La/s persona/s arriba firmante/s, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, AUTORIZA/N expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para personas mayores, siendo el beneficiario, o posible beneficiario, la persona que figura en el apartado A del presente Anexo.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales que correspondan, y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite precia autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

_____ d _____ de _____

La persona sol·licitant (4) / La persona solicitante (4)

La persona sol·licitant (4) / La persona solicitante (4)

Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)

Firma: _____

Firma: _____

- (1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- (2) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per la A.E.A.T i pel I.N.S.S. (Art. 23 Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions).
La presentación de la solicitud por parte del beneficiario conllevará la autorización al órgano gestor para recabar la certificación a emitir por la A.E.A.T y por el I.N.S.S. (Art. 23 Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones).
- (3) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal.
En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA


DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22167 - 02 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	RATIFICACIÓ BO RESIDÈNCIA RATIFICACIÓN BONO RESIDENCIA	ANNEX ANEXO VIII
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		CODI EXPEDIENT (1) / CÓDIGO EXPEDIENTE (1)
COGNOMS / APELLIDOS _____ NOM / NOMBRE _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DNI _____	SEXE / SEXO _____	NÚM. SIP / Nº SIP _____
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL _____		DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP _____	LOCALITAT / LOCALIDAD _____	PROVÍNCIA / PROVINCIA _____
		TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO _____
DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÒNYUGE O ACOMPAÑANTE		
COGNOMS / APELLIDOS _____		NOM / NOMBRE _____
DNI _____	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____	NÚM. SIP / Nº SIP _____
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS		
NOMBRE DE PLACES: _____ <input type="checkbox"/> SOLS PER LA PERSONA SOL·LICITANT / SÓLO PARA LA PERSONA SOLICITANTE		<input type="checkbox"/> CÒNJUGE / CÒNYUGE <input type="checkbox"/> ALTRE / OTRO (2)
NÚMERO DE PLAZAS: _____		AUTO INTERNAMENT / AUTO INTERNAMIENTO <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO
B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL·LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> PLAÇA BONO-RESIDÈNCIA / PLAZA BONO-RESIDENCIA		
C DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / GUARDADOR DE FET / PERSONA DE CONTACTE / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / GUARDADOR DE HECHO / PERSONA DE CONTACTO		
COGNOMS / APELLIDOS _____		NOM / NOMBRE _____
DNI _____	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO _____	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT / RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP _____	LOCALITAT / LOCALIDAD _____	PROVÍNCIA / PROVINCIA _____
		TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO _____
D DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
NOM DE LA RESIDÈNCIA / NOMBRE DE LA RESIDENCIA _____		DATA INGRÉS / FECHA INGRESO _____
		LOCALITAT / LOCALIDAD _____
E DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
<input type="checkbox"/> PERSONA SOL·LICITANT / PERSONA SOLICITANTE		<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO
		<input type="checkbox"/> RESIDÈNCIA / RESIDENCIA

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 22086 - 01 - E



RATIFICACIÓ BO RESIDÈNCIA
RATIFICACIÓN BONO RESIDENCIA

ANNEX ANEXO
VIII

F DECLARACIÓ JURADA I AUTORITZACIONS / DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIONES

Declara no rebre ajuda o subvenció per a aquesta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'aquestes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admés/esa. Així mateix declara el seu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de l'aportació mensual que li pertoque.

Declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

La/es persona/es a dalt signatària/es, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, AUTORIZA/EN expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugui accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a persones majors, sent el beneficiari, o possible beneficiari, la persona que figura en l'apartat A de el present Annex.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals que corresponguen, i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet precia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Declara no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declara su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de la aportación mensual que le corresponda.

Declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

La/s persona/s arriba firmante/s, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, AUTORIZA/N expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para personas mayores, siendo el beneficiario, o posible beneficiario, la persona que figura en el apartado A del presente Anexo.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales que correspondan, y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite precia autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Publicas para el desarrollo de sus funciones.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant (4) / La persona solicitante (4)

Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)

Firma: _____

Firma: _____

- (1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- (2) Es marcarà amb una creu (x) la casella "ALTRE", quan la persona sol·licitant desitge ingressar acompanyada d'una persona que convisca amb ella i que no siga el cònjuge. / Se consignará una cruz (x) en la casilla "OTRO", cuando la persona solicitante desee ingresar acompañada de una persona conviviente con ella que no sea el cónyuge.
- (3) Marqueu amb una creu (x) segons la modalitat elegida i consigneu la clau dels centres elegits per ordre de preferència.
Marcar una cruz (x) según la modalidad elegida y consignar la clave de los centros elegidos por orden de preferencia.
- (4) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per la A.E.A.T. i pel I.N.S.S. (Art. 23 Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions).
La presentación de la solicitud por parte del beneficiario conllevará la autorización al órgano gestor para recabar la certificación a emitir por la A.E.A.T y por el I.N.S.S. (Art. 23 Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones).
- (5) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal.
En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.
- (6) En el cas de sol·licitants dobles, tots dos hauran de signar la sol·licitud. Si en un matrimoni només ingressa un dels dos, l'altre haurà de signar l'imprès de "Conformitat amb el cònjuge". / En el caso de solicitantes dobles, deberán firmar ambos la solicitud. Si en un matrimonio solo ingresa uno de los dos, el otro deberá firmar el impreso de "Conformidad del cónyuge".

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ I EXEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22086 - 02 - E