

SOLICITUD CENTRO RESIDENCIAL PARA PERSONAS MAYORES / CENTRO DE DIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE DIPUTACION DE SORIA

CEAS

I. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DNI/NIE		CALLE			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (a cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta a la persona solicitante)

NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DNI/NIE		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE REPRESENTACIÓN:					
<input type="checkbox"/> Padre/Madre o tutor menor de 18 años		<input type="checkbox"/> Tutela o curatela representativa		<input type="checkbox"/> Guardador/a de hecho	
				<input type="checkbox"/> Representación voluntaria	

III. NOTIFICACIONES

Deseo como medio de comunicación (marcar casilla)			
<input type="checkbox"/> En papel, en el domicilio de la persona solicitante			
<input type="checkbox"/> En papel, en el domicilio indicado a continuación:			
CALLE			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
<input type="checkbox"/> Por medio de notificación electrónica, a través de la Sede Electrónica de la Diputación de Soria			
CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR LOS AVISOS:			

IV. EXPONE:

V. SOLICITA:

ESTANCIA PERMANENTE

CENTRO RESIDENCIAL QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA:

1º _____

2º _____

ESTANCIA TEMPORAL en el Centro Residencial _____

1MES 3 MESES

CENTRO DE DIA DE SAN JOSÉ

SOLICITUD DE BONIFICACION EN EL IMPORTE DEL PRECIO PUBLICO.

VI. DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE:

Certificado de empadronamiento, en el que conste que lleva empadronado al menos dos meses con anterioridad a la fecha de la presentación de la solicitud

Informe de salud actualizado, según modelo normalizado

Autorización judicial de ingreso en situaciones de deterioro cognitivo grave.

Orden de domiciliación bancaria, según modelo normalizado de Diputación de Soria

En el caso de solicitar bonificación, presentar movimientos bancarios de los seis últimos meses anteriores a la solicitud.

Otra documentación que tengan relación con la prestación solicitada

En caso de representación:

Por tutela o curatela representativa, se deberá aportar la resolución judicial que lo acredite (sentencia, aceptación del cargo).

Por representación voluntaria otorgada ante notario o ante funcionario público, se deberá aportar la documentación acreditativa.

Para representación voluntaria o guardado de hecho, se deberá aportar modelo de Diputación de Soria.

VII. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Según lo dispuesto al artículo 28.2. de la ley 39/2015, la Diputación de Soria podrá recabar o consultar documentos electrónicamente de los interesados a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas habilitados a tal efecto: datos de identidad, datos dependencia, datos económicos y patrimoniales necesarios para la determinación de la capacidad económica procedentes de la Agencia Tributaria, Entidades gestoras de los distintos regímenes de Seguridad Social, Dirección General del Catastro y otros organismos públicos. En caso de que los miembros de la unidad familiar no autoricen la consulta de datos deberán aportarse todos los documentos necesarios para la tramitación de la solicitud.

CONSULTA DE DATOS	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	NIF/NIE	FIRMA
<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO		PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO		CONYUGE/PAREJA DE HECHO		

*Pueden consultar la información referida a la protección de datos personales al final del formulario.

¿Desea ingresar con su cónyuge/pareja de hecho? Si No

VIII. DATOS ECONÓMICOS

Régimen económico en caso de matrimonio <input type="checkbox"/> Régimen de gananciales <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes (adjuntar documentación acreditativa)
--

DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

1. Que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos
2. Que conozco mi responsabilidad de comunicar al Centro de Acción social cualquier variación que pudiera producirse en mis circunstancias personales.
3. Que me comprometo a cumplir todas las condiciones que se especifican en la normativa aplicable a esta prestación, la cual conozco íntegramente.
4. Que he sido informado de que la Diputación de Soria va a tratar y guardar los datos aportados en esta solicitud y documentos que se acompañan y en su caso, en mi historia social para la gestión administrativa solicitada.
5. En caso de que la prestación solicitada lo requiera **ME COMPROMETO** a facilitar el seguimiento y control de las prestaciones, incluido el acceso a mi domicilio de los profesionales competentes.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Presidente de la Diputación de Soria
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Gestión del catálogo de prestaciones del sistema de servicios sociales
LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en ejercicio de poderes públicos art. 6.1 e) Reglamento General de protección de datos (UE)2016/679, de 27 de abril
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	Está previsto el intercambio de datos que afectan al procedimiento con entidades privadas proveedoras de Servicios Sociales y entidades colaboradoras con el sistema de Servicios Sociales de responsabilidad pública.
EJERCICIO DE DERECHOS	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante formulario disponible en http://www.dipsoria.es/
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Aportados por los interesados y por personal competente de la gestión y tramitación de Diputación Provincial de Soria.
CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.dipsoria.es/varios/delegado-proteccion-datos-

En ade.....de 202....

Fdo.: _____

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA.