



Ayuntamiento de
ALCÁZAR DE SAN JUAN

servicios
sociales



SOLICITUD SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

- ☐ INICIAL
☐ MODIFICACIÓN AUMENTO INTENSIDAD ☐ MODIFICACIÓN DECREMENTO INTENSIDAD
☐ COMUNICACIÓN VARIACIÓN SITUACIÓN ECONÓMICA
☐ TEMPORAL_AÑO 202__

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:		
Documento identidad	Teléfono 1	Teléfono 2
Estado civil:	Grado Dependencia:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
DATOS DEL CÓNYUGE		
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:	Grado Dependencia:	
Documento de identidad:	Teléfono:	
Régimen económico matrimonial (en el caso de no indicar nada se entenderá gananciales): _____		
☐ SI es beneficiario/a del Servicio de Ayuda a Domicilio ☐ SI es solicitante del Servicio de Ayuda a Domicilio ☐ NO es beneficiario/a del Servicio de Ayuda a Domicilio ☐ NO es solicitante del Servicio de Ayuda a Domicilio		
DATOS DE OTRAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA		
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:	Parentesco:	
Documento de identidad:	Teléfono:	
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:	Parentesco:	
Documento de identidad:	Teléfono:	
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:	Parentesco:	
Documento de identidad:	Teléfono:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellenar cuando el domicilio sea distinto del identificado en datos de identificación)		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN		
☐ Notificación postal ☐ Notificación electrónica		
REPRESENTANTE LEGAL O GUARDADOR/A DE HECHO		
1º Apellido:	2º Apellido:	
Nombre:	Teléfono:	
☐ Madre/Padre/ Tutor para menores de 18 años ☐ Representante voluntario/Guardador de hecho (adjuntar documento acreditativo de la guarda de hecho) ☐ Representante legal (adjuntar documento acreditativo de la representación legal)		



**Ayuntamiento de
ALCÁZAR DE SAN JUAN**

**servicios
sociales**



DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA CORRIENTE

EXPONE

Conociendo las prestaciones y condiciones del Servicio de Ayuda a domicilio gestionado por este Ayuntamiento

SOLICITA

El acceso al Servicio y declaro bajo mi responsabilidad que datos consignados en la presente solicitud son ciertos y manifiesta que:

- Que no percibo otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad
- Acepto la **obligación de comunicar al Excmo. Ayuntamiento cualquier variación en los datos declarados que puedan producirse en los sucesivos.**
- Acepto contribuir económicamente, según establece la normativa vigente
- Acepto la normativa reguladora del Servicio de acuerdo a la Orden 22/01/2003.

DOCUMENTACIÓN:

En caso de solicitud inicial o modificación del Servicio, si el expediente es anterior a dos años

- DNI de cada uno de los miembros de la unidad familiar
- NIE Documento acreditativo de la identidad de cada uno de los miembros de la unidad familiar, en su caso
- Certificado de pensión del solicitante y cónyuge, emitido por el INSS (correspondiente al año anterior de la solicitud)
- Cualquier otro documento que acredite los ingresos de la persona o integrantes de la unidad familiar
- Declaración de la Renta del último ejercicio fiscal y en su defecto certificación negativa de Hacienda de todos los miembros de la unidad familiar
- En caso de separación y/o divorcio presentación de la documentación correspondiente que justifique esta situación a la solicitud
- Certificado/s bancario/s del capital mobiliario existente en las distintas modalidades de ahorro.
- Declaración responsable sobre el Patrimonio mobiliario.
- Otros:

OPOSICIÓN A LA OBTENCIÓN O CONSULTA DE LOS SIGUIENTES DATOS O DOCUMENTOS:

En relación con el derecho de los interesados a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante, o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración que establece el art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, este Ayuntamiento va a recabar electrónicamente los documentos que se relacionan a continuación, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a la Plataforma de Intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

Puede oponerse a dicha consulta, señalando a continuación el documento o documentos concretos. En este caso, deberá/n ser aportado/s por Vd. dicho/s documento/s para la tramitación del procedimiento.

ME OPONGO expresamente a que se consulten o recaben los siguientes datos o documentos:

- ☐ **DNI/NIE** (Ministerio competente en materia de interior. Consulta datos de identidad)
- ☐ **Consulta de datos de residencia última variación padronal y ámbito de residencia** (INE – Consulta de datos)
- ☐ **Consulta de datos catastrales** (DGC. Consulta de datos catastrales)
- ☐ **Consulta de inmuebles que figuran asociados al titular** (DGC. Consulta de datos catastrales)
- ☐ **Nivel de renta** (AEAT. Consulta nivel de renta)
- ☐ **Consulta de grado y nivel de dependencia** (IMSERSO. Consulta de grado y nivel de dependencia)
- ☐ **Certificado grado de discapacidad** (Consejería competente en materia de bienestar social. Consulta datos de discapacidad)



**Ayuntamiento de
ALCÁZAR DE SAN JUAN**

**servicios
sociales**



INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

☐	He sido informado de que el Ayuntamiento de Alcázar de San Juan va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.
Responsable	Ayuntamiento de Alcázar de San Juan
Datos de contacto del responsable	C/ Santo Domingo, 1. 13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real) Tfno. 926 57 91 00. Email: DPD@aytoalcazar.es
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expediente administrativo para solicitud de acceso al Servicio de Ayuda a Domicilio.
Legitimación ¹	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. Ley 39/2015, 1 octubre. Ley 14/2010, 16 diciembre. Orden C. Bienestar Social 20/02/2007.
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Plazo de conservación	Ilimitado
Derechos	De conformidad con lo dispuesto en el art. 11 de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos digitales, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, notificación de rectificación o supresión de datos personales o limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición y decisiones individuales autorizadas
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.alcazardesanjuan.es

En Alcázar de San Juan, a _____ de _____ de 20__.

EL/LA SOLICITANTE

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO ALCÁZAR DE SAN JUAN

¹ En lo relativo a la **legitimación** para el tratamiento de los datos, se hace referencia a la base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento de los datos y que viene regulada en el artículo 6 del Reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en concordancia con los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, con las siguientes posibilidades:

- Ejecución de un contrato.
- Cumplimiento de una obligación legal.
- Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.
- Interés legítimo del responsable o interés legítimo de un tercero.
- Consentimiento del interesado.

La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el **cumplimiento de misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento** establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos y en el artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digital.