

**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 SOLO PARA LA PERSONA SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CÒNJUGE CÒNYUGE	<input type="checkbox"/> ALTRE OTRO
--	---	---	--

B MODALITAT SOL·LICITADA (2) / MODALIDAD SOLICITADA (2)

- Bo VERD respir mensual
Bono VERDE respiro mensual
 Bo BLAU respir dies
Bono AZUL respiro días
 Bo BLANC cap de setmana
Bono BLANCO fin de semana

**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

- PERSONA SOL·LICITANT
PERSONA SOLICITANTE
 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
---------------------	--------------	-----

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 ACOMPANANTE

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 SOLO 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 / 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 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
---------------------	--------------	-----

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

 CHAP - IAC
DIN - A4

F 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'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 declara 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 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 Publicas 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: _____

- Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- 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.
- 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).
- 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'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).

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

F 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'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 declara 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 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 Publicas 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: _____

- Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- 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.
- 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).
- 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'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).

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