



PROGRAMA RESPIR PLUS 2018

1. DADES DE LA PERSONA USUÀRIA

Nom:					
Cognoms:					
Data de Naixement:				Edat:	
DNI/ Passaport:				Sexe:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
Domicili actual:				Núm:	<input type="checkbox"/> Pis: <input type="checkbox"/>
Població:				Codi postal:	<input type="checkbox"/>
Telèfon del Domicili:		Altres telèfons:			

2. DADES FAMILIARS

Principal persona de referència de la persona usuària (Cuidador/a)

Nom:					
Cognoms:					
Data de Naixement:				Edat:	
Parentiu:				Sexe:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
Adreça:				Núm:	<input type="checkbox"/> Pis: <input type="checkbox"/>
Població:				Codi postal:	<input type="checkbox"/>
Telèfon mòbil:		Altres telèfons:			

Conviu amb la persona sol.licitant?

En cas de resposta afirmativa recordi que vostè també ha de signar la present sol.licitud.

SI NO

A efectes de comunicació s'atricularà prioritàriament per correu electrònic a l'adreça facilitada:

Marcar la casella només en el cas de desitjar les comunicacions mitjançant correu postal:



Referent a efectes de comunicació
(ÚNICAMENT en el cas que siguin diferents de l'apartat anterior)

Nom:			
Cognoms:			
Data de Naixement:	Parentiu:		Sexe:
Adreça:	Núm:		Pis:
Població:	Codi postal:		
Telèfon mòbil:	Altres telèfons:		

3. VALORACIÓ DE DEPENDÈNCIA

(Marcar amb una «X» la casella que correspongui)

Grau I	<input type="checkbox"/>	Grau II	<input type="checkbox"/>	Grau III	<input type="checkbox"/>
No te reconeixement de Grau de Dependència ni s'ha sol·licitat mai			Valoració o revisió en tràmit		

NUCLI DE CONVIVÈNCIA

Hi ha un o més membres amb discapacitat en el nucli de convivència? SI NO

En cas de resposta afirmativa:

Quants Qui Grau

PERÍODE SOL·LICITAT

Nombre de dies que sol·licita poder gaudir de l'estada de Respir

El màxim possible de dies sol·licitats serà de 45 dies en cas d'acreditar convivència amb el cuidador/a i de 30 en cas contrari. No hi ha un període mínim obligatori de dies.

PERCEPCIÓ DE L'AJUT ECONÒMIC

Tal i com s'exposa en les bases reguladores de la convocatòria Respir Plus 2018, les persones perceptores de l'ajut econòmic rebran el 100% de la quantia atorgada a mesura que es vagi justificant l'ús de la mateixa, comportant aquest fet un avançament del cost de l'estada per part del sol·licitant. Només en el cas d'impossibilitat per fer front aquest avançament econòmic pot sol·licitar a l'Ajuntament de Barcelona que faci el pagament directament al centre on vostè farà l'estada marcant la següent casella. El fet d'optar per aquesta opció no l'exclou del compliment del procediment explicat en les bases de la convocatòria segons el qual serà responsabilitat de la persona sol·licitant la cerca de la plaça residencial on gaudir de l'estada.



DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INGRESSOS

INGRESSOS DE LA PERSONA USUÀRIA

De la Seguretat Social (INSS); de prestacions del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat (ICASS i Secretaria d'Afers Socials i Famílies); d'altres entitats públiques o privades; de pensions alimentàries o altres.

Especifiqueu l'ingrés:	Import mensual	Nombre de pagues	Import total anual
Pensió de l'INSS			
Pensió de l'ICASS			
Pensió de la Llei de Dependència (LAPAD)			
Altres:			
TOTAL			

Pensió compensatòria i d'aliments entre cònjuges?

(*) Cal presentar fotocòpia de la sentència de separació o divorci on consti l'acord econòmic

SI

NO

DADES DE LES PERSONES A CÀRREC

Es considerarà persona a càrrec el/la cònjuge o convivent estable en parella; els ascendents més grans de 65 anys; els descendents o persones vinculades per raó de tutela o acolliment que tinguin menys de 25 anys, o més de 25 i tinguin un grau de discapacitat igual o superior al 33%, sempre que convisquin amb la persona usuària i que no tinguin ingressos o aquests ingressos siguin iguals o inferiors a l'IRSC (Indicador de renda de suficiència català per a l'any 2017 = 7.967,73 €/any).

Nom:

Cognoms:

Data de Naixement:

DNI/NIF

Grau de parentiu:

Grau de discapacitat:



Totes les persones a càrrec hauran de signar aquest document a sota.

El senyor/a [redacted]
amb DNI número [redacted] com a persona usuària i sol·licitant
de l'ajut DECLARA, que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

El senyor/a [redacted]
amb DNI número [redacted] com a representant legal i/o tutor,
de la persona usuària amb DNI [redacted] i sol·licitant de l'ajut
econòmic del programa Respir Plus, DECLARA, que les dades consignades en aquesta
sol·licitud són certes.

4. DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER TRAMITAR LA SOL·LICITUD

- Fotocòpia del DNI o del passaport de la persona usuària
- Fotocòpia de la Resolució de la llei de dependència
- Si s'escau: fotocòpia del certificat de discapacitat dels membres del nucli de convivència
- Si s'escau: fotocòpia de la sentència de separació o divorci on consti l'acord econòmic.
- Si s'escau: en cas de que la persona usuària estigui legalment incapacitada i no pugui signar la sol·licitud, caldrà adjuntar fotocòpia de la sentència d'incapacitació on s'acredita la persona signant de la sol·licitud com a tutor legal.

Data: _____, d _____ de 20____

Signatura de la persona usuària o tutor legal

Signatura de la persona cuidador/a

D'acord amb l'article 102 de la Llei 3/2015, d'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives, l'Ajuntament de Barcelona resta habilitat per poder comprovar, d'ofici i sense consentiment previ de les persones interessades, les dades personals declarades per les persones sol·licitants de les prestacions regulades per la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, i pel Decret que aprova la Cartera de Serveis Socials, i, si escau, les dades identificadores, la residència, el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos dels membres de la unitat econòmica de convivència, amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per percebre les prestacions i fer-ho en la quantia legalment reconeguda.