

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		Codi expedient Código expediente (1)					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE 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 CÓNYUGE O ACOMPAÑANTE							
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS							
NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:		SOLS PER AL SOL·LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE		<input type="checkbox"/>		CÒNJUGE CÓNYUGE	
				<input type="checkbox"/>			

B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL·LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA	
PREFERÈNCIES (2) / PREFERENCIAS EN CADA MODALIDAD (2)	
<input type="checkbox"/> PLAÇA PÚBLICA O ACCESSIBILITAT SOCIAL DE CENTRE DE DIA PLAZA PÚBLICA O ACCESIBILIDAD SOCIAL DE CENTRO DE DÍA	
<input type="checkbox"/> BONO	
1.	
2.	
3.	

C DADES DEL DATOS DEL		<input type="checkbox"/> 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 DE 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			
SOL·LICITANT SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO	<input type="checkbox"/>

E DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

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 meu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de aportació mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social (3).

Declaro no estar sotmés en 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.

Declaro no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part 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. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social (3).

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.

_____ d _____ de _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante (4)

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

(2) En el cas de sol·licitar plaça en un centre de dia dependent de la Generalitat o en un centre de dia d'Accessibilitat Social, i existisquen diversos centres, en un ràdio de 15 Km des del seu domicili habitual, deurà consignar-se el nom del mateix per orde de preferència. En el cas de sol·licitar una AJUDA DE BONO CENTRE DE DIA, no serà necessari consignar el nom del centre.

En el caso de solicitar plaza en un centro de día dependiente de la Generalitat o en un centro de día de Accesibilidad Social, y existan varios centros, en un radio de 15 Km desde su domicilio habitual, deberá de consignarse el nombre del mismo por orden de preferencia. En el caso de solicitar una AYUDA DE BONO CENTRO DE DIA, no será necesario consignar el nombre del centro.

(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 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).

(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).

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

A		DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		Codi expedient Código expediente (1)			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE 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 DE NACIMIENTO	
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS							
NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:		SOLS PER AL SOL·LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE		<input type="checkbox"/>		CÒNJUGE CÒNYUGE	
				<input type="checkbox"/>			
B							
DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL·LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA							
PREFERÈNCIES (2) / PREFERENCIAS EN CADA MODALIDAD (2)							
<input type="checkbox"/> PLAÇA PÚBLICA O ACCESSIBILITAT SOCIAL DE CENTRE DE DIA PLAZA PÚBLICA O ACCESIBILIDAD SOCIAL DE CENTRO DE DÍA						<input type="checkbox"/> BONO	
1.							
2.							
3.							
C							
DADES DEL DATOS DEL		<input type="checkbox"/> 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 DE 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"/> SOL·LICITANT SOLICITANTE				<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO			
E							
DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA							
<p>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 meu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de aportació mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social (3).</p> <p>Declaro no estar sotmés en 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.</p> <p><i>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. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social (3).</i></p> <p><i>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.</i></p> <p>_____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant / La persona solicitante (4)</p> <p>Firma: _____</p>							
						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) En el cas de sol·licitar plaça en un centre de dia dependent de la Generalitat o en un centre de dia d'Accessibilitat Social, i existisquen diversos centres, en un ràdio de 15 Km des del seu domicili habitual, deurà consignar-se el nom del mateix per orde de preferència. En el cas de sol·licitar una AJUDA DE BONO CENTRE DE DIA, no serà necessari consignar el nom del centre.
 En el caso de solicitar plaza en un centro de día dependiente de la Generalitat o en un centro de día de Accesibilidad Social, y existan varios centros, en un radio de 15 Km desde su domicilio habitual, deberá de consignarse el nombre del mismo por orden de preferencia. En el caso de solicitar una AYUDA DE BONO CENTRO DE DIA, no será necesario consignar el nombre del centro.

 (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 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).

 (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).