

**A DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

 Codi expedient  
Código expediente (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	SEXE / SEXO	SIP
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	SIP
---------------------	--	--------------	--	-----	--	-----

**PLACES SOL-LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS**

NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:	<input type="checkbox"/> SOLS PER AL SOL-LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CÒNJUGE CÒNYUGE	<input type="checkbox"/> ALTRE OTRO (2)	AUTO INTERNAMENT AUTO INTERNAMIENTO	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	---	---	--	--	---

**B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL-LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA**
 PLAÇA BONO-RESIDÈNCIA  
PLAZA BONO-RESIDENCIA

**C DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**
 REPRESENTANT LEGAL  
REPRESENTANTE LEGAL

 GUARDADOR DE FET  
GUARDADOR DE HECHO

 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 RELACION 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 DADES REFERIDES A PERSONES JA INGRESADES A RESIDÈNCIES  
DATOS REFERIDOS A PERSONAS YA INGRESADAS EN RESIDENCIAS**

NOM DE LA RESIDÈNCIA / NOMBRE DE LA RESIDENCIA	LOCALITAT / LOCALIDAD	DATA INGRES / FECHA INGRESO
--	-----------------------	-----------------------------

**E DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**
 SOL-LICITANT  
SOLICITANTE

 PERSONA DE CONTACTE  
PERSONA DE CONTACTO

 RESIDÈNCIA  
RESIDENCIA

**F DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA**

Declaro no rebre ajuda o subvenció per a aquesta 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'aquestes 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 del Preu Públic Mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social (4).

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir 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 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 del Precio Público Mensual que le corresponda. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social (4).

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 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
La persona sol·licitant (5) / La persona solicitante (5)      Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

- Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.
- Es marcarà amb una creu (x) la casella "ALTRE", quan la persona sol·licitant desitge ingressar acompanyada d'una persona que convisca amb ella i que no siga el cònjuge. / Se consignará una cruz (x) en la casilla "OTRO", cuando la persona solicitante desee ingresar acompañada de una persona conviviente con ella que no sea el cónyuge.
- Marqueu amb una creu (x) segons la modalitat elegida i consigneu la clau dels centres elegits per ordre de preferència. Marcar una cruz (x) según la modalidad elegida y consignar la clave de los centros elegidos por orden de preferencia.
- 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 presentació de la sol·licitud per part del beneficiari conllevarà la autorització al òrgan gestor para recabar la certificació 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).
- En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal. En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.
- En el cas de sol·licitants dobles, tots dos hauran de signar la sol·licitud. Si en un matrimoni només ingressa un dels dos, l'altre haurà de signar l'imprès de "Conformitat amb el cònjuge". / En el caso de solicitantes dobles, deberán firmar ambos la solicitud. Si en un matrimonio solo ingresa uno de los dos, el otro deberá firmar el impreso de "Conformidad del cónyuge".

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).

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

<b>A</b>	<b>DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		Codi expedient Código expediente (1)			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	SEXE / SEXO	SIP	
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		
<b>DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÒNYUGE O ACOMPAÑANTE</b>						
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SIP	
<b>PLACES SOL-LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS</b>						
NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:		<input type="checkbox"/> SOLS PER AL SOL-LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CÒNJUGE CÒNYUGE	<input type="checkbox"/> ALTRE OTRO (2)	AUTO INTERNAMENT AUTO INTERNAMIENTO	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>B</b>	<b>DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL-LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA</b>					
<input type="checkbox"/> PLAÇA BONO-RESIDÈNCIA PLAZA BONO-RESIDENCIA						
<b>C</b>	<input type="checkbox"/> <b>DADES DEL</b> <b>DATOS DEL</b>		<input type="checkbox"/> <b>REPRESENTANT LEGAL</b> REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> <b>GUARDADOR DE FET</b> GUARDADOR DE HECHO	<input type="checkbox"/> <b>PERSONA DE CONTACTE</b> PERSONA DE CONTACTO	
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE		DNI	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL-LICITANT RELACION 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	
<b>D</b>	<b>DADES REFERIDES A PERSONES JA INGRESSADES A RESIDÈNCIES</b> <b>DATOS REFERIDOS A PERSONAS YA INGRESADAS EN RESIDENCIAS</b>					
NOM DE LA RESIDÈNCIA / NOMBRE DE LA RESIDENCIA			LOCALITAT / LOCALIDAD		DATA INGRES / FECHA INGRESO	
<b>E</b>	<b>DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>					
<input type="checkbox"/> SOL-LICITANT SOLICITANTE		<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO		<input type="checkbox"/> RESIDÈNCIA RESIDENCIA		
<b>F</b>	<b>DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA</b>					
<p>Declaro no rebre ajuda o subvenció per a aquesta 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'aquestes 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 del Preu Públic Mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social (4).</p> <p>Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir 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>Declaro no rebre ajuda o subvenció 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 declara su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto del Precio Público Mensual que le corresponda. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social (4).</p> <p>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.</p>						
_____ d _____ del _____			_____			
La persona sol·licitant (5) / La persona solicitante (5)			Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)			
Firma: _____			Firma: _____			
<p>(1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.</p> <p>(2) Es marcarà amb una creu (x) la casella "ALTRE", quan la persona sol·licitant desitge ingressar acompanyada d'una persona que convisca amb ella i que no siga el cònjuge. / Se consignará una cruz (x) en la casilla "OTRO", cuando la persona solicitante desee ingresar acompañada de una persona conviviente con ella que no sea el cónyuge.</p> <p>(3) Marqueu amb una creu (x) segons la modalitat elegida i consigneu la clau dels centres elegits per ordre de preferència. Marcar una cruz (x) según la modalidad elegida y consignar la clave de los centros elegidos por orden de preferencia.</p> <p>(4) 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 presentació de la sol·licitud per part del beneficiari conllevarà la autorització al òrgan gestor para recabar la certificació 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).</p> <p>(5) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal. En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.</p> <p>(6) En el cas de sol·licitants dobles, tots dos hauran de signar la sol·licitud. Si en un matrimoni només ingressa un dels dos, l'altre haurà de signar l'imprès de "Conformitat amb el cònjuge". / En el caso de solicitantes dobles, deberán firmar ambos la solicitud. Si en un matrimonio solo ingresa uno de los dos, el otro deberá firmar el impreso de "Conformidad del cónyuge".</p> <p>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).</p> <p>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).</p>						
				REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA		
				DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE		