



SAD/2021

AYUNTAMIENTO DE SANTANDER
SERVICIOS SOCIALES

SOLICITUD DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

NOMBRE Y APELLIDOS (solicitante):

Nº DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

ESTADO CIVIL:

TELEFONO FIJO (SOLICITANTE) :

MOVIL (SOLICITANTE):

OTROS TELEFONOS DE CONTACTO:

VIVE SOLO/A

VIVE ACOMPAÑADO/A

SOLICITA

El Servicio de **AYUDA A DOMICILIO** para cuyo trámite aporta la documentación que se señala en el reverso.

Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro de "Información básica sobre Protección de Datos Personales"

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS.	
Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Santander.
Finalidad	Solicitar el Servicio municipal de Ayuda a domicilio
Legitimación	Consentimiento del interesado <i>"RGPD 6.1e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento"</i>
Destinatarios	Los datos facilitados se comunicarán a la empresa adjudicataria del contrato para la prestación del servicio NO ESTAN PREVISTAS COMUNICACIONES DE DATOS
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, oposición y portabilidad de los datos. Presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
Procedencia	Documento de solicitud del Servicio municipal de ayuda a domicilio
Información Adicional	http://santander.es/ayuntamiento/proteccion-datos/informacion-adicional-proteccion-datos .

(*) Los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años, abajo firmantes, **autorizan al Ayuntamiento de Santander** a solicitar de los organismos competentes (AEAT, TGSS, INSS, SEPE, ICASS y Gerencia Regional del Catastro) la documentación enumerada en el reverso, así como a realizar las consultas telemáticas o a través de otros medios para facilitar el control y seguimiento del servicio.

La presente autorización se otorga en aplicación de lo dispuesto en el RGPD 2016/679 y la LOPD 3/2018 por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de datos que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones. Puede ser revocada por los interesados en cualquier momento mediante un escrito dirigido al Excmo/a. Alcalde/sa del Ayuntamiento de Santander

SI

NO

***Aviso importante:** Firmando el presente documento, Ud. autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen.

Santander de

de

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER
SERVICIOS SOCIALES

DOCUMENTACION:

1. **Fotocopia de DNI, NIE o documento acreditativo de la identidad de todos los integrantes de la unidad de convivencia.**
2. **Fotocopia de la tarjeta sanitaria del solicitante.**
3. **Informe de convivencia (se solicita en el Ayuntamiento de Santander, Servicio de atención al ciudadano).**
4. **Informe socio-sanitario del solicitante y posibles beneficiarios, emitido preferentemente por profesionales del Servicio Cántabro de Salud u otras entidades sanitarias acreditadas. (Modelo facilitado por el Ayuntamiento de Santander)**
5. **Justificante de ingresos de la unidad de convivencia (pensiones, prestaciones, rentas de trabajo o capital, pensiones compensatorias, etc...)**
6. **Fotocopia de la Declaración del IRPF correspondiente al último ejercicio, de todas las personas integrantes de la unidad de convivencia con obligación legal de realizarla o certificado negativo en caso de no que se realice. (*)**
7. **Certificado del catastro sobre bienes inmuebles de los miembros de la unidad de convivencia emitido por la Gerencia Territorial del Catastro. (*)**
8. **Para los miembros de la unidad de convivencia con ingresos derivados de actividades económicas de estimación directa, copia de modelo 130 trimestral de pago fraccionado del IRPF a la Agencia Tributaria.**
9. **Impreso cumplimentado de domiciliación bancaria, según modelo facilitado por el Ayuntamiento de Santander. (EL SERVICIO PUEDE TENER COPAGO)**
10. **Documento acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria (ej. copia de la 1ª hoja de la cartilla)**
11. **Copia de la resolución del grado de dependencia emitida por el ICASS u órgano competente, de los miembros de la unidad de convivencia, si procede.**
12. **Fotocopia de la calificación o tarjeta de discapacidad, si procede.**

(*) Los documentos 6 y 7 no serán necesarios si se autoriza al Ayuntamiento a obtenerlos mediante el consentimiento que figura en la página principal.

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL:

- **Justificantes de gastos de carácter periódico por los conceptos de alquiler, préstamo hipotecario de primera vivienda, gastos de centros de día o residenciales de algún miembro de la unidad de convivencia asumidos por la misma, y pensiones compensatorias en casos de separación o divorcio.**
- **Otros documentos que se estimen oportunos.**