



Núm. d'expedient

CAD

Sol·licitud de reconeixement de grau de disminució

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		
Sexe	Data de naixement	Població de naixement
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix	Telèfon mòbil		Adreça electrònica	

Adreça a efectes de notificació (només emplenar en cas de ser diferent a l'anterior)

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		

Dades d'identificació de la persona representant

Nom	Primer cognom	Segon cognom		
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra		
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE				
Tipus de representació				
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Representant legal	<input type="checkbox"/> Altres:

Tipus de disminució

Descripció				
<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Retard mental	<input type="checkbox"/> Malaltia mental	<input type="checkbox"/> Sensorial visual	<input type="checkbox"/> Sensorial auditiva
Observacions:				

SOL·LICITO el reconeixement del grau de disminució i manifesto que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població	Data
----------	------

Signatura

Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

- Fotocòpia NIF o NIE de la persona beneficiària.
- Fotocòpia del Llibre de família o de la partida de naixement (menors de 16 anys).
- Fotocòpia del informes mèdics, psicològics o socials emesos per professionals autoritzats (ACTUALS).

En cas que la persona sol·licitant sigui pensionista per incapacitat permanent total, absoluta o gran invalidesa:

- Fotocòpia de la resolució de l'INSS reconeixent la condició de pensionista per incapacitat permanent total, absoluta o gran invalidesa, o bé resolució del Ministeri d'Economia i Hisenda o bé del Ministeri de Defensa reconeixent la condició de pensionista per jubilació o retir per incapacitat permanent per al servei, o inutilitat.
-

Comunicació del Departament d'Acció Social i Ciutadania a la persona sol·licitant

1. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:

- Les dades de caràcter personal que ha de facilitar per a l'obtenció de l'objecte de la seva sol·licitud, s'inclouen en el fitxer Sistema atenció persones disminuïdes. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud, i el destinatari de la informació és l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials.

- Teniu la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que subministreu, adreçant-vos a la persona titular de la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, plaça de Pau Vila, 1, 08039 Barcelona.

2. De conformitat amb la Llei 23/2002, de 18 de novembre, d'adequació dels procediments administratius en relació amb el règim de silenci administratiu (DOGC 3778), el termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 3 mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori. La data d'inici d'aquest termini màxim compta a partir de la data d'entrada de la present sol·licitud a qualsevol dels registres del Departament. Aquest termini es pot suspendre per la concurrència de qualsevol dels supòsits previstos a l'article 42.5, de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.
