



## Sol·licitud d'ajut per adopció internacional per a l'any 2008

### Dades d'identificació de la primera persona sol·licitant

Número de la targeta sanitària (1)	Tipus d'identificació	Número del document
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	<input type="text"/>
Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Naixement	Sexe	Estat civil
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet
<input type="checkbox"/> Persona amb grau de disminució igual o superior al 33%		

### Dades d'identificació de la segona persona sol·licitant

Número de la targeta sanitària (1)	Tipus d'identificació	Número del document
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	<input type="text"/>
Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Naixement	Sexe	Estat civil
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet
<input type="checkbox"/> Persona amb grau de disminució igual o superior al 33%		

### Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi Postal	Població			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Telèfon fix	Telèfon mòbil*	Adreça electrònica*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

(\*) si feu constar aquestes dades facilitareu la comunicació amb la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania

### Dades bancàries d'una de les persones sol·licitants. Cal emplenar totes les dades

Número de Llibreta o compte corrent				
Banc	Oficina	DC	Número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Banc o caixa d'estalvis			Agència	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
NIF persona titular		Nom i Cognoms del titular		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

(1) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígits numèrics

*espai reservat per l'etiqueta*



## Dades de l'/dels infant/s que donen dret a l'ajut

Indiqueu, en aquesta casella, el nombre total de fills que donen dret a la prestació:  (per exemple: 1,2...)

<b>Fill 1</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 2</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 3</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 4</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>

## Dades dels altres fills de la unitat familiar

<b>Fill 1</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció (2) <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 2</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció (2) <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 3</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció (2) <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
<b>Fill 4</b>	Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Data d'adopció (2) <input type="text"/>	Grau de disminució igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>

(2) Data de la sentència o l'acta notarial o la resolució d'adopció o acolliment de l'Infant (si escau)

## DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que els membres que integren la unitat familiar, a l'efecte del que disposa l'ordre de convocatòria d'aquest ajut, són els indicats en aquesta sol·licitud.  
Es consideren membres de la unitat familiar el pare i la mare, o qualsevol d'ells en cas de família monoparental, i els seus fills o filles, sempre que hi convisquin. També es consideren membres de la unitat familiar el cònjuge o la persona que hi convisqui amb un vincle afectiu anàleg al del pare o la mare amb els fills o les filles, i els fills o les filles no comuns, sempre que hi convisquin.
3. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania qualsevol variació que pugués produir-se d'ara en endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
4. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població

Data

Signatura de la/les persona/es sol·licitant/s

Signatura de la primera persona sol·licitant

Signatura de la segona persona sol·licitant

## DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

### Documentació general

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del NIF o NIE de la/les persona/es sol·licitants.

### Documentació específica

En cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que estableixi a qui correspon la guarda i custòdia dels/de les fills/filles.

## Comunicació del Departament a les persones sol·licitants

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 s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer "Famílies sol·licitants d'adopcions internacionals". La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i la destinatària de la informació és la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania.
  - Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren adreçant-se a la persona titular de la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania a Avinguda Paral·lel 52, Edifici Santa Madrona, Barcelona (08001).
2. El termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 6 mesos a comptar des de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.
3. Aquestes prestacions econòmiques se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.
4. La Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania informarà a les famílies de les activitats que dugui a terme en el seu àmbit de competència.

**Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania**

## Informació d'utilitat per emplenar l'imprès de sol·licitud

---

### Quines famílies poden demanar l'ajut per adopció internacional per a l'any 2008:

Les famílies residents a Catalunya en les quals s'hagi produït una adopció d'un infant o més procedents d'un altre país, sempre que:

a) La data de la sentència, l'acta notarial o la resolució administrativa d'adopció sigui entre l'1 de gener de 2008 i el 31 de desembre de 2008 (ambdues dates incloses).

b) No superin uns ingressos de catorze vegades l'indicador públic de renda de suficiència anual de Catalunya (106.718,08 €) ponderats segons el nombre de membres de la unitat familiar d'acord amb l'establert a la convocatòria.

### Quantia i abonament de l'ajut:

La quantia de l'ajut per adopció internacional és de 2.346 € per unitat familiar, amb independència del nombre d'infants adoptats de forma simultània.

### Termini de presentació de les sol·licituds:

El termini de presentació s'iniciarà l'endemà de la data de publicació de l'ordre en el DOGC i fins al 30 de desembre de 2008. Excepcionalment, per a famílies amb infants adoptats durant el mes de desembre de 2008, el termini de presentació finalitzarà el 31 de gener de 2009.

### On presentar la sol·licitud:

Aquesta sol·licitud i els documents que cal adjuntar-hi s'han de presentar a les dependències del Departament d'Acció Social i Ciutadania, a les oficines d'Acció Ciutadana i altres que consten a la web del Departament d'Acció Social i Ciutadania o a la web de la Generalitat de Catalunya, o a qualsevol de les dependències que estableix la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

---

### Per a qualsevol informació

Oficines d'Acció Ciutadana  
Telèfon d'informació: 900 300 500  
<http://www.gencat.cat/dasc>  
correu electrònic: [secretariafamilies.benestar@gencat.cat](mailto:secretariafamilies.benestar@gencat.cat)



Establiment: 0,33€ . Cost/min: 0,087 €  
Tarifació per segons. IVA INCLÓS