Generalitat de Catalunya
Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

Segell de registre d'entrada

Sol·licitud d'ajuts assistencials per a la protecció dels cònjuges supervivents

Dades personals (ABANS D'EMPLENAR EL FORMULARI LLEGIU LES INSTRUCCIONS AL DORS)

DNI

lletra

TIS (Targeta d'identificació sanitària)

NIE X

lletra

(Emplenar-ho en cas de ser estranger)

1r cognom

2n cognom

Nom

Dona ☐
Home ☐

Data de naixement

dia mes any

Tipus de via

Adreça

Núm.

Pis

Porta

Escala

Codi postal

Telèfon

Localitat

B209 E552

Import mensual de la seva pensió de viduïtat

, €

DECLARO:

1. Que estic assabentat/ada que les dades que se sol·liciten han de ser lliurades amb caràcter obligatori.

2. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant, en el termini de 30 dies des que es produeixi la variació.

3. Que autoritzo l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials a la verificació del nivell de renda que consta a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, com també altres dades de la Tresoreria General de la Seguretat Social i l'Institut Nacional de la Seguretat Social, o en qualsevol altre organisme que en tingués atribuïda la competència.

4. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Signatura de la persona interessada

....., ... d ..... de 200....

Dades bancàries

Codi entitat	Oficina	DC	Compte corrent o llibreta núm.	NIF del/de la titular del compte	lletra

Diligència de conformitat de l'entitat financera. El/la director/a
Les dades antecedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

Signat i segellat

Comunicació del Departament de Benestar i Família a la persona que inicia el procediment

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 de Benestar i Família informa dels punts següents:

- 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 automatitzat d'ajuts complementaris a la pensió de viduïtat. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquest ajut i la destinàtaria de la informació és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials.

- 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 Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, plaça de Pau Vila, 1, Barcelona.

2. De conformitat amb l'article 42.2 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, el termini màxim de resolució i notificació és de 4 mesos a comptar de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquests ajuts se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

Instruccions

1. El TIS és el número de la targeta sanitària, que està format per 4 lletres seguides de 10 dígits numèrics.

2. El camp "Tipus de via" s'ha d'emplenar segons aquesta taula:

Tipus de via	Abreviatura	Tipus de via	Abreviatura	Tipus de via	Abreviatura
Avinguda	AV	Pas	PAS	Rambla	RBLA
Baixada	BDA	Pati	PATI	Riera	RIERA
Barri	B	Passatge	PTGE	Ronda	RDA
Bloc	BL	Passeig	PG	Sector	SECT
Camí	CAMI	Pla	PLA	Torrent	TNT
Carrer	C	Plaça	PL	Travessera	TRAV
Carreró	CRO	Placeta	PLCTA	Travessia	TRV
Carretera	CTRA	Platja	PLTJA	Urbanització	URB
Gran via	GV	Polígon	POL	Zona	ZONA
Jardí	JARDI	Port	PORT		
Partida	PART	Pujada	PDA		

3. La signatura és un element indispensable per a la resolució d'aquesta sol·licitud.

Institut Català d'Assistència i Serveis Socials