

Annex I**SOL·LICITUD D'ACCÉS ALS SERVEIS DE LA XARXA PÚBLICA DE SERVEIS D'ATENCIÓ
A PERSONES AMB DISCAPACITAT DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA****1. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA**

Llinatges:		Nom:	
	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement:	
Adreça:		Telèfon:	
Municipi:	Codi postal:	Província:	
Tipus de discapacitat: Intel·lectual/del desenvolupament <input type="checkbox"/> Física/orgànica <input type="checkbox"/> Salut mental <input type="checkbox"/>		Grau de discapacitat: Provisional <input type="checkbox"/> Data de caducitat: Definitiva <input type="checkbox"/>	
Grau i nivell de dependència:		Provisional <input type="checkbox"/> Data de caducitat: Definitiva <input type="checkbox"/>	
Entitat derivant:	Tècnic referent:	Telèfon:	

2. DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE O REPRESENTANT LEGAL

Llinatges:		Nom:	
DNI/NIE/Passaport:		Vincle amb sol·licitant:	
Adreça:		Telèfon 1: Telèfon 2:	Correu electrònic:
Municipi:	Codi postal:	Província:	

3. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

Accés a nou recurs <input type="checkbox"/> Trasllat <input type="checkbox"/>

4. TIPUS DE RECURS SOL·LICITAT

Centres d'estada diürna: Centre de dia <input type="checkbox"/> Centre ocupacional <input type="checkbox"/>		Promoció de l'autonomia: Atenció integral i promoció de l'autonomia		Serveis residencials: Habitatge supervisat	
Ordre de preferència	1. Entitat: Servei sol·licitat:	2. Entitat: Servei sol·licitat:	3. Entitat: Servei sol·licitat:		
Servei de Transport adaptat per a Persones amb Discapacitat <input type="checkbox"/>					

Sol·licitant/representant legal Signatura Nom i llinatges: DNI: Eivissa, d..... de 20.....
--

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personal i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i arxius informàtics per al seu tractament en el procés de valoració de les sol·licituds. Així mateix, s'informa a l'interessat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre d'Entrada del Consell d'Eivissa.

CONSELL INSULAR D'EIVISSA

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA A LA SOL·LICITUD

Marcau la que s'adjunta:

- ☐ *a.* Còpia del DNI de la persona interessada.
- ☐ *b.* Còpia del DNI del representant legal.
- ☐ *c.* Còpia de la sentència d'incapacitació legal o documentació acreditativa.
- ☐ *d.* Còpia del certificat de discapacitat.
- ☐ *e.* Còpia del dictamen facultatiu del Centre Base.
- ☐ *f.* Còpia de la resolució de valoració de la dependència.
- ☐ *g.* Certificat d'empadronament.
- ☐ *h.* Certificat de convivència.
- ☐ *i.* Justificant d'ingressos econòmics de la unitat familiar o declaració jurada d'ingressos econòmics.
- ☐ *j.* Informe psicològic o psicopedagògic del recurs on ha estat atès.
- ☐ *k.* Altres documents que puguin ser considerats pertinents i que es vulguin aportar: informe mèdic, social, etc.

La cap de Secció de Serveis Socials