

Anexo I**SOLICITUD DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE LA RED PÚBLICA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN
A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL CONSEJO INSULAR DE EIVISSA****1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Apellidos:		Nombre:	
	DNI/NIE/Pasaporte:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:		Teléfono:	
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Tipo de discapacidad: Intelectual/del desarrollo <input type="checkbox"/> Física/orgánica <input type="checkbox"/> Salud mental <input type="checkbox"/>		Grado de discapacidad: Provisional <input type="checkbox"/> Fecha de caducidad: Definitiva <input type="checkbox"/>	
Grado y nivel de dependencia:	Provisional <input type="checkbox"/> Fecha de caducidad: Definitiva <input type="checkbox"/>		
Entidad que deriva:	Técnico referente:	Teléfono:	

2. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos:		Nombre:	
DNI/NIE/Pasaporte:		Vínculo con el solicitante:	
Dirección:	Teléfono 1: Teléfono 2:	Correo electrónico:	
Municipio:	Código postal:	Provincia:	

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Acceso nuevo recurso <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/>

4. TIPO DE RECURSO SOLICITADO

Centros de estancia diurna: Centro de día <input type="checkbox"/> Centro ocupacional <input type="checkbox"/>		Promoción de la autonomía: Atención integral y promoción de la autonomía <input type="checkbox"/>		Servicios residenciales: Vivienda supervisada <input type="checkbox"/>	
Orden de preferencia	1. Entidad: Servicio solicitado:	2. Entidad: Servicio solicitado:	3. Entidad: Servicio solicitado:		
Servicio de Transporte adaptado para Personas con Discapacidad <input type="checkbox"/>					

Sol·licitant/representant legal

Signatura

Nom i llinatges:

DNI:

Eivissa, d..... de 20....

De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos y archivos informáticos para su tratamiento en el proceso de valoración de las solicitudes. Así mismo, se informa al interesado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro de Entrada del Consejo de Eivissa.

CONSEJO INSULAR DE EIVISSA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

Marcad la que se adjunta:

- ☐ *a.* Copia del DNI de la persona interesada.
- ☐ *b.* Copia del DNI del representante legal.
- ☐ *c.* Copia de la sentencia de incapacitación legal o documentación acreditativa.
- ☐ *d.* Copia del certificado de discapacidad.
- ☐ *e.* Copia del dictamen facultativo del Centro Base.
- ☐ *f.* Copia de la resolución de valoración de la dependencia.
- ☐ *g.* Certificado de empadronamiento.
- ☐ *h.* Certificado de convivencia.
- ☐ *i.* Justificante de ingresos económicos de la unidad familiar o declaración jurada de ingresos económicos.
- ☐ *j.* Informe psicológico o psicopedagógico del recurso donde ha sido atendido.
- ☐ *k.* Otros documentos que puedan ser considerados pertinentes y que se quieran aportar: informe médico, social, etc.

La jefa de sección de Servicios Sociales