

Secció III. Altres disposicions i actes administratius

ADMINISTRACIÓ DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA CONSELLERIA DE SALUT

6031

Resolució de la consellera de Salut de 30 de maig de 2017 per la qual es convoquen les ajudes socials per a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears

El virus de l'hepatitis C (VHC) es va identificar i descriure a mitjan 1989, però fins a l'any 1990 no es va disposar dels mitjans tècnics adequats per prevenir-ne la transmissió a través de la sang i de productes hemoderivats en forma d'un test de detecció d'anticossos del VHC, que es va començar a aplicar amb caràcter obligatori en totes les unitats de sang o plasma extretes en els bancs de sang, d'acord amb el que disposa l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum, de 3 d'octubre de 1990.

Per tant, en aquestes circumstàncies, les persones afectades per hemofília o altres coagulopaties congènites varen estar exposades al risc de contreure l'hepatitis C com a conseqüència dels tractaments periòdics que havien de rebre amb concentrats de factors de coagulació.

La Llei 14/2002, de 5 de juny, va regular les condicions i la quantia de les ajudes socials, de caràcter estatal, a les quals poden accedir les persones incloses en el cens definitiu elaborat per l'Administració estatal, en el qual consten les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit del sistema sanitari públic.

Diverses comunitats autònomes han aprovat ajudes socials complementàries a les de l'Administració de l'Estat.

Així, la Comunitat Autònoma de les Illes Balears també ha aprovat, per raons d'equitat, la Llei 14/2016, de 26 d'octubre, per la qual s'estableixen ajudes socials complementàries a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears, en la qual es reconeix per a les persones beneficiàries una ajuda de 12.020,24 euros.

De conformitat amb el que disposa l'article 2.4 d de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, no tenen caràcter de subvencions les prestacions a favor de les persones afectades per la síndrome tòxica i les ajudes socials a les persones amb hemofília i altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C que regula la Llei 14/2002, de 5 de juliol. De la mateixa manera, l'article 1 de la Llei 14/2016 disposa que aquesta ajuda no té naturalesa de subvenció.

L'article 5 de la Llei 14/2016 determina que el procediment per al pagament de les ajudes s'ha de fer mitjançant una convocatòria pública prèvia. La tramitació, resolució i pagament de les ajudes correspon a la Secretaria General de la Conselleria de Salut.

Per tot això, dicta la següent

Resolució

1. Aprovar la convocatòria d'ajudes socials per a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears, en els termes que figuren en l'annex 1 d'aquesta Resolució.
2. Aprovar els models de sol·licitud que s'han de presentar i que figuren en els annexos 2 i 3 d'aquesta Resolució.
3. Ordenar la publicació d'aquesta Resolució en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears*.

Interposició de recursos

Contra aquesta Resolució —que exhaureix la via administrativa— es pot interposar un recurs potestatiu de reposició davant la consellera de Salut en el termini d'un mes, comptador des de l'endemà d'haver-se publicat en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears*, d'acord amb l'article 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i l'article 57 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.



També es pot interposar directament un recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de les Illes Balears en el termini de dos mesos comptadors des de l'endemà de la publicació d'aquesta Resolució, d'acord amb l'article 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Palma, 30 de maig de 2017

La consellera

Patricia Gómez Picard

ANNEX 1

Convocatòria d'ajudes per a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears

1. Objecte

Aquesta convocatòria té per objecte establir les ajudes socials per a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears.

2. Import màxim i crèdits pressupostaris als quals s'imputa

L'import màxim que es destina a aquesta convocatòria és de 216.364,32 euros, que es distribuirà en dues anualitats, de manera que corresponen 108.182,16 euros per a l'exercici pressupostari de 2017 i 108.182,16 euros per a l'exercici pressupostari de 2018. Per a l'exercici pressupostari de 2017 la partida pressupostària és la 18101 411A01 48000 00, mentre que per a l'exercici pressupostari de 2018 serà la partida equivalent.

3. Quantia de l'ajuda i forma de pagament

Les persones beneficiàries tindran dret a percebre una ajuda per un import de 12.020,24 euros distribuïts en dues anualitats amb càrrec als exercicis pressupostaris 2017 i 2018, en principi per un import de 6.010,12 euros cada exercici. D'acord amb el cens definitiu creat en virtut del que preveu la Llei 55/1999, de 29 de desembre, de mesures fiscals, administratives i de l'ordre social, s'ha dotat el crèdit suficient per a 18 afectats. En el cas que una o més persones amb dret a obtenir ajuda no la sol·licitin dins del termini i en la forma escaient, el crèdit reservat en previsió de la primera anualitat de les seves ajudes es repartirà per parts iguals i incrementarà la quantia de la primera anualitat atorgada a la resta de persones que, amb dret a obtenir-la, sí l'hagin sol·licitada i es disminuirà en la quantitat correlativa la despesa compromesa per aquest concepte per a l'exercici 2018.

En el cas excepcional que es presentin més sol·licituds amb dret a obtenir l'ajuda, s'atendran les 18 primeres respectant l'ordre d'entrada de la sol·licitud. Simultàniament a la tramitació de la convocatòria de les ajudes i amb la finalitat de donar compliment a la Llei 14/2016, es dotarà el crèdit necessari per atendre aquestes ajudes imprevistes en el marc de la mateixa convocatòria oberta, amb la tramitació prèvia de l'expedient administratiu de despesa corresponent.

4. Persones beneficiàries

1. Poden ser beneficiàries de l'ajuda que es convoca les persones hemofíliques o amb altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears que resideixin a les Illes Balears i que estiguin incloses en el cens definitiu que preveu l'article 80 de la Llei 55/1999, de 29 de desembre, de mesures fiscals, administratives i de l'ordre social sempre que no hagin percebut pel mateix concepte ajudes en aquesta comunitat autònoma ni en altres.

2. En el cas de mort de les persones incloses en el cens definitiu esmentat, poden percebre l'ajuda social els fills i/o les filles menors d'edat i/o majors d'edat legalment incapacitats, per parts iguals, o, si no n'hi ha, el o la cònjuge no separat legalment o la persona que hi estava unida per una relació d'afectivitat anàloga i que va conviure amb la persona morta de manera permanent durant, almenys, els dos anys anteriors al moment de la mort, o, si no n'hi ha, els pares de les persones mortes.

5. Requisits per obtenir l'ajuda

1. Per accedir a les ajudes que es convoquen en aquesta Resolució, les persones sol·licitants han de complir els requisits següents:



- a) Patir hemofília o una altra coagulopatia congènita i haver desenvolupat l'hepatitis C (VHC) com a conseqüència d'haver rebut tractaments amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit del sistema sanitari públic de la comunitat autònoma de les Illes Balears.
- b) Estar inclosos en el cens definitiu que preveu l'article 80 de la Llei 55/1999, de 29 de desembre, com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears.
- c) Estar empadronat en un municipi de la comunitat autònoma de les Illes Balears en data 1 de gener de 2016.
- d) No haver percebut una ajuda pel mateix concepte d'aquesta comunitat autònoma ni d'una altra.
- e) Haver renunciat, amb caràcter previ, a l'exercici de tota mena de reclamacions per contagi del virus de l'hepatitis C contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o el personal respectiu.
- f) No haver obtingut una sentència condemnatòria contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o contra el seu personal per contagi del virus de l'hepatitis C.
- g) No haver estat condemnada mitjançant una sentència ferma, ni haver estat sancionada mitjançant una resolució ferma a la pèrdua de la possibilitat d'obtenir ajuts públics, ni incórrer en cap prohibició legal d'inhabilitació per a això.
- h) Estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i amb la Seguretat Social.

2. Si en el moment de presentar la sol·licitud la persona no està empadronada a les Illes Balears però figura en el cens definitiu com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears, es pot exceptuar el requisit de l'empadronament. No obstant això, la persona afectada no pot haver cobrat una ajuda d'aquest tipus en cap comunitat autònoma i ha de complir la resta dels requisits.

6. Forma d'acreditar els requisits

1. En el cas que no s'autoritzi que l'Administració faci la consulta en els supòsits en què sigui possible, per acreditar que es compleixen els requisits s'ha de presentar la documentació següent:

- a) Una fotocòpia del DNI. En la sol·licitud d'atorgament de l'ajuda es pot autoritzar l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears a obtenir de manera directa l'acreditació de la identitat. Si no s'autoritza, ha de presentar la fotocòpia corresponent.
- b) Si és una persona estrangera, una fotocòpia del NIE.
- c) La declaració que contengui la renúncia prèvia a l'exercici de tota mena de reclamacions per contagi del virus de l'hepatitis C contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o el personal respectiu.
- d) El certificat d'empadronament en un municipi de la comunitat autònoma de les Illes Balears.
- e) La documentació acreditativa dels vincles familiars i de parentiu amb la persona difunta que permeti accedir a la condició de persona beneficiària. En el cas de persones unides per una relació d'afectivitat anàloga a la conjugal, s'ha de presentar un certificat d'inscripció en un registre públic establert a aquests efectes o s'ha de provar per qualsevol mitjà de prova admès en dret i s'atorgarà prevalença als documents emesos per una autoritat pública.
- f) Les declaracions responsables següents:
 - i. De no haver rebut altres ajudes pel mateix concepte en altres comunitats autònomes.
 - ii. De no haver obtingut una sentència condemnatòria contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o contra el seu personal per contagi del virus de l'hepatitis C.
 - iii. De no haver estat condemnada mitjançant una sentència ferma, ni haver estat sancionada mitjançant una resolució ferma a la pèrdua de la possibilitat d'obtenir ajuts públics, ni incórrer en cap prohibició legal d'inhabilitació per a això.
 - iv. De no estar empadronada a les Illes Balears però estar inclosa en el cens definitiu com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears.





v. De la veracitat de les dades respecte de la titularitat del compte bancari que facilita.

g) Quant al requisit d'estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i amb la Seguretat Social, s'ha d'acreditar de la manera següent:

L'òrgan instructor ha de comprovar d'ofici que la persona o l'entitat està al corrent del compliment de les obligacions amb la hisenda de la Comunitat Autònoma en els termes de l'article 38 del Decret 75/2004, de 27 d'agost, de desplegament de determinats aspectes de la Llei de finances i de les lleis de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears. Aquesta circumstància ha de quedar acreditada en l'expedient. En la presentació de la sol·licitud d'atorgament de l'ajuda es pot autoritzar l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears a obtenir de manera directa l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. En cas que no ho autoritzi, ha d'aportar la documentació acreditativa d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social amb l'Administració estatal, juntament amb la sol·licitud de l'ajuda.

2. No obstant això, d'acord amb el que disposa l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, es presumeix que les persones interessades autoritzen la consulta o l'obtenció dels documents per part de l'Administració, llevat que consti en el procediment l'oposició expressa, sempre que es tracti de documents elaborats per administracions públiques que l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears pugui consultar.

7. Compatibilitat i incompatibilitat de les ajudes

1. Les ajudes que es convoquen són compatibles i complementàries amb les que pugui atorgar o haver atorgat l'Administració de l'Estat a l'empara de la Llei 14/2002, de 5 de juny, per la qual s'estableixen ajudes socials a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit del sistema sanitari públic i altres normes tributàries.

2. Aquestes ajudes no són compatibles amb altres que hagi pogut obtenir la persona beneficiària pel mateix concepte en una altra comunitat autònoma.

8. Sol·licituds, termini de presentació i documentació

1. Les sol·licituds s'han d'adreçar a la Secretaria General de la Conselleria de Salut de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, que és l'òrgan encarregat de la tramitació i s'han de presentar en el Registre de la Conselleria de Salut o per qualsevol de les vies que assenyalava l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

2. Les sol·licituds s'han d'ajustar al model que figura com a annex 2 (sol·licitud d'ajuda social) de la Resolució de convocatòria.

3. Per raons de confidencialitat, la persona interessada ha d'emplenar i signar el model que figura com a annex 3 de la Resolució de convocatòria, que s'ha de presentar en un sobre tancat. Dins d'aquest sobre s'ha d'incloure la documentació que estableix l'apartat 6 de la convocatòria.

4. El termini per a la presentació de sol·licituds és de trenta dies hàbils comptadors a partir de l'endemà de la publicació d'aquesta convocatòria en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears*. No s'admetran a tràmit les sol·licituds presentades fora de termini.

9. Instrucció i resolució

1. Si les sol·licituds no s'emplenen degudament o no s'hi adjunta la documentació exigida, s'ha de requerir la persona sol·licitant perquè en el termini de deu dies esmeni la falta o porti els documents preceptius, amb la indicació que, si no ho fa, es considerarà que desisteix de la sol·licitud. En aquest cas, l'Administració ha de dictar una resolució expressa sobre aquesta sol·licitud, de conformitat amb el que disposen els articles 68 i 21 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

2. La Secretaria General de la Conselleria de Salut ha de comprovar d'ofici que les persones sol·licitants estan incloses en el cens definitiu que preveu l'article 80 de la Llei 55/1999, de 29 de desembre, de mesures fiscals, administratives i de l'ordre social. A aquest efecte ha de sol·licitar la informació oportuna del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, llevat que la persona interessada vulgui presentar el certificat corresponent i així ho hagi manifestat en la sol·licitud.

3. La Secretaria General de la Conselleria de Salut ha de resoldre les sol·licituds en el termini màxim de sis mesos comptadors des de l'endemà de la publicació de la Resolució de convocatòria en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears*.

4. Si transcorregut el termini de sis mesos no s'ha notificat la resolució corresponent, les persones interessades poden considerar desestimada la seva sol·licitud, en virtut del que estableix l'article 5 de la Llei 14/2016, de 26 d'octubre.

**10. Control de les ajudes**

La Secretaria General de la Conselleria de Salut pot realitzar tots els controls i les comprovacions periòdiques que siguin oportunes per tal de verificar el compliment dels requisits i de les condicions que s'estableixen per a la percepció de les ajudes.

11. Obligació de comunicar dels beneficiaris

Les persones beneficiàries han de comunicar a la Secretaria General de la Conselleria de Salut les ajudes percebudes d'altres comunitats autònomes pel mateix concepte, així com les alteracions en les condicions que s'han tengut en compte per a la concessió de l'ajuda.

12. Pèrdua de l'ajuda i reintegrament

L'obtenció de l'ajuda sense que es compleixin les condicions que es requereixen donarà lloc a la revocació i, si escau, al reintegrament de les quantitats percebudes amb l'exigència dels interessos corresponents.



**ANNEX 2**
Sol·licitud d'ajuda social**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Nom		Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça				Núm.	Pis i porta
CP	Localitat			Província	
Telèfon					

DOMICILI DE NOTIFICACIÓ

Carrer/Plaça/Via			Núm.	Pis i porta
CP	Localitat		Província	
Adreça electrònica				

EXPÒS:

Que les meves dades, les circumstàncies i la documentació s'adjunten per raons de confidencialitat en un sobre tancat.

SOL·LICIT:

Una ajuda social d'acord amb el que preveuen la Llei 14/2016 i la Resolució de la consellera de Salut de convocatòria de les ajudes previstes en la Llei.

_____, ____ d _____ 2017

SECRETARIA GENERAL DE LA CONSELLERIA DE SALUT

**ANNEX 3****DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (representant legal/voluntari de la persona beneficiària)**

Llinatges i nom:
Document d'identificació:
Relació amb la persona beneficiària (representant legal/voluntari):

DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA

Llinatges i nom:
Data de naixement:
Document d'identificació:

☐ La persona beneficiària pateix hemofília o altres coagulopaties congènites i ha desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears.

☐ La persona beneficiària és familiar de la persona que patia la malaltia. Indica la relació_____.

Dades del compte bancari a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment:

Dades de l'entitat bancària	
Nom entitat	
Domicili sucursal o oficina	
CODI BIC o SWIFT	

Data:
Signatura de la persona beneficiària o del representant legal/voluntari:



G
O
I
B
/**Dades del compte**
Seleccionau l'opció que correspongui

Opció 1- IBAN DEL COMPTE ⁱⁱ per a comptes a Espanya:																			
País (2 dígits)		Control IBAN (2 dígits)		Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal-oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Núm. compte o llibreta (10 dígits)					
E	S																		

Opció 2- IBAN DEL COMPTE d'altres països:																			

Opció 3- Numeració del compte:																			
Només per a comptes a països sense codi IBAN																			
País:																			

L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en aquesta declaració queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades per la persona declarant.

Informació sobre protecció de dades relativa a aquesta declaració responsable de veracitat de les dades bancàries

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de tercers amb la finalitat de dur el control i la gestió dels pagaments a persones creditors i de transferències a les entitats financeres. Per exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades podeu adreçar-vos al centre gestor a què es refereix aquesta declaració segons les condicions que preveu la legislació vigent.

AUTORITZACIONS A LA SECRETARIA GENERAL DE LA CONSELLERIA DE SALUT

Marcau amb una X les dades que NO autoritzau que la Secretaria General de la Conselleria de Salut consulti directament, d'acord amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius i l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques:

Data:
Signatura de la persona beneficiària o del representant legal/voluntari:





—Autoritz la Secretaria General de la Conselleria de Salut perquè comprovi la meua identitat (només en el cas de ser espanyol). No l'autoritza ☐

—Autoritz la Secretaria General de la Conselleria de Salut perquè comprovi la meua inscripció en el padró municipal (la Secretaria General només pot consultar l'empadronament respecte dels ajuntaments següents: Alaior, Alaró, Algaida, Calvià, es Castell, Ciutadella de Menorca, Consell, Ferreries, Lloret de Vistalegre, Lloseta, Maó, Maria de la Salut, es Mercadal, es Migjorn Gran, Palma, Sant Lluís, ses Salines, Selva, Sineu i Valldemossa). No l'autoritza ☐

—Autoritz la Secretaria General de la Conselleria de Salut a obtenir de manera directa l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. No l'autoritza ☐

—Autoritz la Secretaria General de la Conselleria de Salut perquè comprovi que estic inclòs en el cens definitiu que preveu l'article 80 de la Llei 55/1999, de 29 de desembre, com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears. No l'autoritza ☐

—Autoritz l'Administració de la Comunitat Autònoma per consultar les dades d'identitat de bases de dades d'altres administracions a les quals pugui accedir per verificar les dades que aport mitjançant aquesta declaració. No l'autoritza ☐

Autorització que formula la persona representant

_____, com a representant de la persona beneficiària, autoritz la Secretaria General de la Conselleria de Salut perquè comprovi la meua identitat (només en el cas de ser espanyol). No l'autoritza ☐

DECLARACIONS RESPONSABLES

Declar responsablement:

- ☐ Que no he rebut altres ajudes pel mateix concepte en altres comunitats autònomes.

Data:
Signatura de la persona beneficiària o del representant legal/voluntari:



G
O
I
B
/

- ☐ Que no he obtingut una sentència condemnatòria contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o contra el seu personal, per contagi del virus de l'hepatitis C.
- ☐ Que no he estat condemnat mitjançant una sentència ferma, ni he estat sancionat mitjançant una resolució ferma a la pèrdua de la possibilitat d'obtenir ajuts públics, ni incorr en cap prohibició legal d'inhabilitació per a això.
- ☐ Que no estic empadronat en cap municipi de les Illes Balears però estic inclòs en el cens definitiu com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears.
- ☐ Que són certes les dades respecte de la titularitat del compte bancari que he facilitat.
- ☐ Que són exactes i vertaderes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten, i que sé que en cas que no hagi facilitat o fet declaracions o aportat documents complets i exactes incorreré en la responsabilitat que estableix la Llei 14/2016, de 26 d'octubre, per la qual s'estableixen ajudes socials complementàries a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat l'hepatitis C com a conseqüència d'haver rebut un tractament amb concentrats de factors de coagulació en l'àmbit sanitari públic de les Illes Balears, sense perjudici d'altres responsabilitats.

RENÚNCIA A L'EXERCICI D'ACCIONS I RECLAMACIONS

- ☐ Renuncii, amb caràcter previ, a l'exercici de tota mena de reclamacions per contagi del virus de l'hepatitis C contra qualsevol de les administracions públiques sanitàries i dels centres sanitaris vinculats al Sistema Nacional de Salut o contra el personal respectiu.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- ☐ Fotocòpia de la documentació acreditativa de la identitat (en cas de ser espanyol, només si no autoritza la Conselleria per consultar les dades del DNI).
- ☐ Certificat d'empadronament en un municipi de les Illes Balears (excepte en els casos oportuns d'autorització a la Secretaria General de la Conselleria de Salut per fer la consulta).
- ☐ Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Administració de l'Estat i amb la Seguretat Social (només en cas que no se n'autoritzi la comprovació d'ofici a la Secretaria General de la Conselleria de Salut).

Data:

Signatura de la persona beneficiària o del representant legal/voluntari:





- ☐ Certificat d'estar inclosa en el cens definitiu que preveu l'article 80 de la Llei 55/1999, de 29 de desembre, com a persona afectada en l'àmbit del sistema sanitari públic de les Illes Balears (només en cas que no s'autoritzi la comprovació d'ofici per part de la Secretaria General de la Conselleria de Salut).
- ☐ Certificat de defunció de la persona que en cas de viure hagués pogut sol·licitar l'ajuda social.
- ☐ Documentació acreditativa del parentiu amb la persona difunta.
- ☐ Documents acreditatius de la representació legal o voluntària (mitjançant qualsevol mitjà admès en dret que deixi constància fidedigna) i de la identificació del representant (només en cas de que no autoritzi la comprovació d'ofici).

AUTORITZACIÓ

- ☐ Consent que la concessió de les ajudes o les dades que he aportat es puguin comunicar a altres comunitats autònomes que ho demanin o a l'Administració de l'Estat.

Protecció de dades

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i l'article 12 del Reial decret 1720/2007, consentiu expressament que les dades que facilitau en la sol·licitud es recullin i es tractin en el fitxer corresponent de la Secretaria General de la Conselleria de Salut. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la Secretaria General de la Conselleria de Salut (plaça d'Espanya, 9, de Palma).

Data:

Signatura de la persona beneficiària o del representant legal/voluntari:

SECRETARIA GENERAL DE LA CONSELLERIA DE SALUT

ⁱ BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi swift (màxim 11 caràcters).

ⁱⁱ El codi IBAN té 24 dígits per a Espanya i fins a un màxim de 34 dígits per a altres països.

