

**Vicepresidència i  
Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives**

*CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 30 de desembre de 2021, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoquen per a l'exercici 2022 ajudes personals per a la promoció de l'autonomia personal de persones amb diversitat funcional. [2022/366]*

Advertida l'omissió de la publicació dels annexos de la Resolució de 30 de desembre de 2021, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoquen per a l'exercici 2022 ajudes personals per a la promoció de l'autonomia personal de persones amb diversitat funcional (DOGV 9258 / 18.01.2022), es publiquen a continuació.

**Vicepresidencia y  
Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas**


*CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 30 de diciembre de 2021, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convocan para el ejercicio 2022 ayudas personales para la promoción de la autonomía personal de personas con diversidad funcional. [2022/366]*

Advertida la omisión de la publicación de los anexos de la Resolución de 30 de diciembre de 2021, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convocan para el ejercicio 2022 ayudas personales para la promoción de la autonomía personal de personas con diversidad funcional (DOGV 9258 / 18.01.2022), se procede a su publicación.

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL</b> <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>			
<b>A DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA</b>					
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	DNI		
SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	INDIQUE EN QUINA LLENGUA DESITJA REBRE LES NOTIFICACIONS / INDIQUE EN QUÉ LENGUA DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES <input type="radio"/> València / Valenciano <input type="radio"/> Castellà / Castellano		
<b>DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<b>B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant legal de l'usuari) / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (sólo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del usuario)</b>					
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI			
<b>DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<b>RELACIÓ AMB L'INTERESSAT / RELACIÓN CON EL INTERESADO</b>					
<input type="radio"/> Pàtria potestat (Pare/Mare) / Patria potestad (Padre/Madre) <input type="radio"/> Tutor/a <input type="radio"/> Guardador/a de fet / Guardador/a de hecho					
<b>C DADES SOCIOFAMILIARS / DATOS SOCIO-FAMILIARES</b>					
COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	D. NAIXEMENT F. NACIMIENTO	GRAU DE DISCAPACITAT GRADO DE DISCAPACIDAD	GRAU DE DEPENDÈNCIA GRADO DE DEPENDENCIA	PARENTIU PARENTESCO
					Beneficiari/ària Beneficiario/a
<b>D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN</b>					
<p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.</p> <p><i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.</i></p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p><i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si escau, del seu representant legal. <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària estatal. <i>Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica. <i>Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social. <i>Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.</i></p>					

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI  
  
 DIN - A4  
  
 IA - 22742 - 01 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL</b> <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>
<b>E AUTORIZACIÓ DE COMUNICACIÓ D'INGRESSOS I RENDA FAMILIAR</b> <b>AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN DE INGRESOS Y RENTA FAMILIAR</b>		
<p>D'acord amb l'Ordre 1/2016, de 20 de gener, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableixen les bases reguladores per a la concessió d'ajudes i subvencions en matèria d'atenció a persones amb diversitat funcional, promoció de l'autonomia personal i de l'accessibilitat (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), i la Resolució de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 20__ ajudes personals per a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció especialitzada residencial de persones amb diversitat funcional, l'Administració de la Generalitat necessita tenir accés i conèixer les dades següents:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingressos dels membres de la unitat familiar corresponents a l'últim exercici declarat en I.R.P.F. davant l'Administració Estatal de l'Agència Tributària (AEAT) o certificat negatiu dels membres de la unió familiar.</li> <li>- Pensions o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar, que perceben en el present exercici.</li> </ul> <p><i>De acuerdo con la Orden 1/2016, de 20 de enero, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas y subvenciones en materia de atención a personas con diversidad funcional, promoción de la autonomía personal y de la accesibilidad (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), y la Resolución de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 20__ ayudas personales para la promoción de la autonomía personal y la atención especializada residencial de personas con diversidad funcional, la Administración de la Generalitat necesita tener acceso y conocer los datos siguientes:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingresos de los miembros de la unidad familiar correspondientes al último ejercicio declarado en I.R.P.F. ante la Administración Estatal de la Agencia Tributaria (AEAT) o certificado negativo de los miembros de la unión familiar.</li> <li>- Pensiones o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar, que perciben en el presente ejercicio.</li> </ul>		
<b>AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b>		
<p>El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar (cònjuge, pare i/o mare) que perceben rendes o ingressos autoritzen expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugui accedir, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugui accedir a través de mitjans electrònics o telemàtics a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries Estatal i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social.</p> <p><i>El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar (cónyuge, padre y/o madre) que perciben rentas o ingresos autorizan expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a través de medios electrónicos o telemáticos a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias Estatal y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social.</i></p>		
<b>SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
Signatura: Firma: _____		
<b>SIGNATURA DEL CÒNJUGE (SI ESCAU) / FIRMA DEL CÓNYUGE (EN SU CASO)</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
Signatura: Firma: _____		
<b>SIGNATURA DEL PARE (SI ESCAU) / FIRMA DEL PADRE (EN SU CASO)</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
Signatura: Firma: _____		
<b>SIGNATURA DE LA MARE (SI ESCAU) / FIRMA DE LA MADRE (EN SU CASO)</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
Signatura: Firma: _____		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 CTRSPC - SCSAATI  
  
DIN - A4  
  
IA - 22742 - 02 - E


 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL</b> <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>
<b>F TRACTAMENT DE DADES PERSONALS / TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>		
<p>La participació en la present convocatòria comportarà el tractament de dades de caràcter personal dels sol·licitants per part de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. Els detalls concrets d'aquest tractament i la informació prevista en l'article 13 Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) per als interessats en el mateix s'inclouen a continuació:  <i>La participación en la presente convocatoria conllevará el tratamiento de datos de carácter personal de los solicitantes por parte de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. Los detalles concretos de este tratamiento y la información prevista en el artículo 13 Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) para los interesados en el mismo se incluyen a continuación:</i></p> <p>1. Dret de les persones interessades / <i>Derechos de las personas interesadas</i></p> <p>a) Les persones interessades tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament a oposar-se a aquest, mitjançant escrit, prèvia identificació, dirigit a l'òrgan que figura en l'apartat «exercici de drets» posteriorment indicat en el Registre de les activitats de tractament. Així mateix, en cas que la legitimació al tractament provinga del consentiment de la persona interessada, aquestes poden retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment davant el mateix òrgan.  <i>Las personas interesadas tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, la limitación de su tratamiento a oponerse al mismo, mediante escrito, previa identificación, dirigido al órgano que figura en el apartado «ejercicio de derechos» posteriormente indicado en el Registro de las actividades de tratamiento. Así mismo, en el supuesto de que la legitimación al tratamiento provenga del consentimiento de la persona interesada, estas pueden retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento ante el mismo órgano.</i></p> <p>b) Reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades / <i>Reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos</i></p> <p>Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades a través de la seu electrònica accessible a través de la pàgina web <a href="https://www.aepd.es/">https://www.aepd.es/</a>. Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos a través de la sede electrónica accesible a través de la página web <a href="https://www.aepd.es/">https://www.aepd.es/</a>.</p> <p>2. Delegat/a de Protecció de Dades / <i>Delegado/a de Protección de Datos</i></p> <p>En tot cas, els sol·licitants podran contactar amb el Delegat/a de Protecció de Dades de la Generalitat Valenciana a través de: Adreça electrònica: <a href="mailto:dpd@gva.es">dpd@gva.es</a> Adreça postal: Passege Albereda, 16 – 46010 València  <i>En todo caso, los solicitantes podrán contactar con el Delegado/a de Protección de Datos de la Generalitat Valenciana a través de: Dirección electrónica: dpd@gva.es Dirección postal: Paseo Alameda, 16 – 46010 Valencia</i></p> <p>3. Origen de les dades: Les dades personals recollits procedeixen de les sol·licituds presentades per l'interessat. / <i>Origen de los datos: Los datos personales recogidos proceden de las solicitudes presentadas por el interesado.</i></p> <p>4. Registre de les activitats de Tractament / <i>Registro de las actividades de Tratamiento:</i></p>		
Nom de l'activitat de tractament: <i>Nombre de la actividad de tratamiento:</i>	AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL	
Exercici de drets davant: <i>Ejercicio de derechos ante:</i>	Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental C/ Democracia, 77 – 46018. València <a href="mailto:dg_diversitatfuncional@gva.es">dg_diversitatfuncional@gva.es</a>  Dirección General de Diversidad Funcional y Salud Mental C/ Democracia, 77 – 46018. Valencia <a href="mailto:dg_diversitatfuncional@gva.es">dg_diversitatfuncional@gva.es</a>	
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento:</i>	Atendre la sol·licitud d'ajuda personal presentada conforme a l'establir en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques i normativa especial.  <i>Atender la solicitud de ayuda personal presentada conforme al establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas y normativa especial.</i>	
Base jurídica (legitimació del tractament) <i>Base jurídica (legitimación del tratamiento)</i>	Article 6.1.c) RGPD el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016). Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Art. 36 Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre estatut de les persones amb discapacitat. Ordre 1/2016, de 20 de gener, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per la qual s'estableixen les bases reguladores per a la concessió d'ajudes i subvencions en matèria d'atenció a persones amb diversitat funcional, promoció de l'autonomia personal i de l'accessibilitat.  <i>Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016). Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.          Art. 36 Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre estatuto de las personas con discapacidad. Orden 1/2016, de 20 de enero, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas y subvenciones en materia de atención a personas con diversidad funcional, promoción de la autonomía personal y de la accesibilidad.</i>	

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4

IA - 22742 - 03 - E


 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL</b> <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>
<b>F TRACTAMENT DE DADES PERSONALS / TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>		
Termini de conservació de les dades <i>Plazo de conservación de los datos:</i>	Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació. <i>Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se recaudaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de esta finalidad y del tratamiento de los datos. Será aplicable lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.</i>	
Tipologia o categories de dades de caràcter personal <i>Tipología o categorías de datos de carácter personal:</i>	Caràcter identificatiu: Nom i cognoms; DNI/NIF/NIE/Passaport; Adreça (postal o electrònica); Telèfon (fix o mòbil) Altres dades: Els continguts en la sol·licitud.  <i>Carácter identificativo: Nombre y apellidos;          DNI/NIF/ANIDO/Pasaporte; Dirección (postal o electrónica);          Teléfono (fijo o móvil)          Otros datos: Los contenidos en la solicitud.</i>	
Categories d'interessats o afectats i origen de les dades <i>Categorías de interesados o afectados y origen de los datos</i>	Representant de l'entitat Secretari / Secretària de l'entitat Les dades persones recollits procedeixen de les sol·licituds i documentació presentada per l'interessat.  <i>Representante de la entidad          Secretario / Secretaria de la entidad          Los datos personas recogidos proceden de las solicitudes y documentación presentada por el interesado.</i>	
Cessió o comunicació de dades (Categoria de destinataris) <i>Cesión o comunicación de datos (Categoría de destinatarios)</i>	No estan previstes comunicacions de dades. <i>No están previstas comunicaciones de datos.</i>	
Transferències internacionals <i>Transferencias internacionales</i>	No estan previstes transferències internacionals de dades. <i>No están previstas transferencias internacionales de datos.</i>	
Mesures de seguretat, tècniques i organitzatives <i>Medidas de seguridad, técnicas y organizativas</i>	Les mesures de seguretat implantades es corresponen amb les previstes en l'Annex II (Mesures de seguretat) del Reial decret 3/2010, de 8 de gener, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat en l'àmbit de l'Administració Electrònica. <i>Las medidas de seguridad implantadas se corresponden con las previstas en el Anexo II (Medidas de seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el cual se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica.</i>	
<b>G DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD</b>		
<p>             Declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.              Que es considere per presentat este escrit, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions, i es declara expressament, sota promesa o jurament, la veracitat d'estes, i en virtut de tot això, acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada.   <i>Declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.              Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones, y declarando expresamente, bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en su virtud, acordar la concesión de la ayuda solicitada.</i> </p> <p style="text-align: center;">             _____, ____ d _____ de _____           </p>		
Firma: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           REGISTRE D'ENTRADA            REGISTRO DE ENTRADA         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">           DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT            FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE         </div>	

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4

IA - 22742 - 04 - E


 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA)</b>  <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>II</b>										
<b>A AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA</b>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">TIPUS D'AJUDA TIPO DE AYUDA</th><th style="width: 30%;">IMPORT (€) IMPORTE (€)</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Adquisició d'ajudes tècniques i productes de suport <i>Adquisición de ayudas técnicas y productos de apoyo</i></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Ajuda de transport per a l'assistència a tractaments i centres assistencials <i>Ayuda de transporte para la asistencia a tratamientos y centros asistenciales</i></td><td></td></tr></tbody></table>			TIPUS D'AJUDA TIPO DE AYUDA	IMPORT (€) IMPORTE (€)	<input type="checkbox"/> Adquisició d'ajudes tècniques i productes de suport <i>Adquisición de ayudas técnicas y productos de apoyo</i>		<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>		<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>		<input type="checkbox"/> Ajuda de transport per a l'assistència a tractaments i centres assistencials <i>Ayuda de transporte para la asistencia a tratamientos y centros asistenciales</i>	
TIPUS D'AJUDA TIPO DE AYUDA	IMPORT (€) IMPORTE (€)											
<input type="checkbox"/> Adquisició d'ajudes tècniques i productes de suport <i>Adquisición de ayudas técnicas y productos de apoyo</i>												
<input type="checkbox"/> Eliminació de barreres arquitectòniques en l'interior de l'habitatge i adaptació funcional de la llar <i>Eliminación de barreras arquitectónicas en el interior de la vivienda y adaptación funcional del hogar</i>												
<input type="checkbox"/> Adaptació vehicles de motor <i>Adaptación vehículos de motor</i>												
<input type="checkbox"/> Ajuda de transport per a l'assistència a tractaments i centres assistencials <i>Ayuda de transporte para la asistencia a tratamientos y centros asistenciales</i>												
<b>B DECLARACIÓ DE NECESSITAT DE L'AJUDA SOL·LICITADA DECLARACIÓN DE NECESIDAD DE LA AYUDA SOLICITADA</b>												
INDIQUE CUALSEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA NECESSITAT DE L'AJUDA / INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓ CON LA NECESIDAD DE LA AYUDA												
INDIQUE CUALSEVOL CIRCUMSTÀNCIA EN RELACIÓ AMB LA SEUA SITUACIÓ PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL INDIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA EN RELACIÓ CON SU SITUACIÓN PERSONAL, FAMILIAR O SOCIAL												
DEFICIÈNCIES DE CARÀCTER FÍSIC/SENSORIAL/INTEL·LECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN LA SEUA AUTONOMIA DEFICIENCIAS DE CARÀCTER FÍSICO/SENSORIAL/INTELLECTUAL/MENTAL QUE LIMITEN SU AUTONOMIA												
QUALSEVOL ALTRA CIRCUMSTÀNCIA ESPECIAL (QUE CREGA HA DE SER TINGUDA EN COMPTÉ PER LA COMISSIÓ DE VALORACIÓ) CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL (QUE CREA DEBE SER TENIDA EN CUENTA POR LA COMISIÓN DE VALORACIÓN)												

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4

IA - 22615 - 01 - E


 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA)</b>  <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>II</b>
<b>C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>		
<p><b>Documentació general per a tot tipus d'ajudes:</b>  <b>Documentación general para todo tipo de ayudas:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant (D.N.I, passaport o Targeta de residència del sol·licitant amb N.I.E.) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  <i>Documento acreditativo de la personalidad del solicitante (D.N.I, pasaporte o Tarjeta de residencia del solicitante con N.I.E.) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document acreditatiu de residir en un municipi de la Comunitat Valenciana (Volant d'empadronament) o autorització de consulta telemàtica de dades (Annex II).  <i>Documento acreditativo de residir en un municipio de la Comunitat Valenciana (Volante de empadronamiento) o autorización de consulta telemática de datos (Anexo II).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autorització de consulta telemàtica d'estar al corrent d'obligacions de tributàries i amb la Seguretat Social (Annex I apartat D).  <i>Autorización de consulta telemática de estar al corriente de obligaciones de tributarias y con la Seguridad Social (Anexo I apartado D).</i></p> <p>Documents acreditatius dels ingressos de la persona sol·licitant i de la renda familiar:  <i>Documentos acreditativos de los ingresos de la persona solicitante y de la renta familiar:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  <i>Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documents acreditatius de pensió o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar o sol·licitud d'autorització de comunicació de dades (Annex I apartat E).  <i>Documentos acreditativos de pensión o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar o solicitud de autorización de comunicación de datos (Anexo I apartado E).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Pressupost detallat de l'acció.  <i>Presupuesto detallado de la acción.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sol·licitud d'alta domiciliació bancària (Annex III).  <i>Solicitud de alta domiciliación bancaria (Anexo III).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació, en el seu cas, de la representació legal (fotocòpia de resolució judicial de designació de tutor, en cas de persones amb capacitat modificada judicialment).  <i>Acreditación, en su caso, de la representación legal (fotocopia de resolución judicial de designación de tutor, en caso de personas con capacidad modificada judicialmente).</i></p> <p><b>Documentació específica per a ajudes tècniques i productes de suport:</b>  <b>Documentación específica para ayudas técnicas y productos de apoyo:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Informe amb prescripció facultativa.  <i>Informe con prescripción facultativa.</i></p> <p><b>Documentació específica per a eliminació de barreres arquitectòniques en interior de la vivenda:</b>  <b>Documentación específica para eliminación de barreras arquitectónicas en interior de la vivienda:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia escriptura de propietat.  <i>Fotocopia escritura de propiedad.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autorització del propietari per a realitzar la reforma (en cas d'arrendament).  <i>Autorización del propietario para realizar la reforma (en caso de arrendamiento).</i></p> <p><b>Documentació específica per a adaptació de vehicle de motor:</b>  <b>Documentación específica para adaptación de vehículo de motor:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia de permís de circulació.  <i>Fotocopia de permiso de circulación.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable d'afectació del vehicle (apartat D).  <i>Declaración responsable de afectación del vehículo (apartado D).</i></p> <p><b>Documentació específica d'ajuda de transport:</b>  <b>Documentación específica de ayuda de transporte:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable de mitjà de transport utilitzat (apartat E).  <i>Declaración responsable de medio de transporte utilizado (apartado E).</i></p> <p><b>Documentació acreditativa d'altres circumstàncies:</b>  <b>Documentación acreditativa de otras circunstancias:</b></p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4


IA - 22615 - 02 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA)</b>  <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>II</b>
<b>D</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA PER A ADAPTACIÓ DE VEHICLES DE MOTOR / DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA PARA ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR</b>	
MATRÍCULA	MARCA	MODEL / MODELO
<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>		
<p>El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, que el vehicle ressenyat, per a l'adaptació del qual sol·licita subvenció, es troba al seu nom i és utilitzat per al seu transport personal i ús privat (o figura al seu nom i una vegada adaptat serà per al seu transport personal i ús privat).</p> <p><i>El solicitante declara, bajo su responsabilidad, que el vehículo reseñado, para cuya adaptación solicita subvención, se encuentra a su nombre y es utilizado para su transporte personal y uso privado (o figura a su nombre y una vez adaptado será para su transporte personal y uso privado)</i></p>          <p style="text-align: center;">_____ , _____ d _____ de _____</p>          <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI  
DIN - A4  
IA - 22615 - 03 - E



 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AJUDA PERSONAL PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA)</b>  <b>SOLICITUD DE AYUDA PERSONAL PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>II</b>
<b>E DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA DE TRANSPORT PER A ASSISTENCIA A TRACTAMENTS I CENTRES ASSISTENCIALS / DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE TRANSPORTE PARA ASISTENCIA A TRATAMIENTOS Y CENTROS ASISTENCIALES</b>		
MATRÍCULA	TITULAR	DNI
<b>DADES DEL CENTRE O SERVICI AL QUAL ASSISTIX / DATOS DEL CENTRO O SERVICIO AL QUE ASISTE</b>		
NOM / NOMBRE		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
TRACTAMENT QUE REP / TRATAMIENTO QUE RECIBE		NRE. DIES AL MES Nº DIAS AL MES
		NRE. MESOS Nº MESES
<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>		
<p>El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta declaració, i la conformitat amb el que establix la legislació vigent.</p> <p>Així mateix declara i es compromet a reintegrar l'import de l'ajuda de transport, en el supòsit d'inassistència al centre o servici per causes no imputables a la seua voluntat.</p> <p><i>El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente declaración, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.</i></p> <p><i>Asimismo declara y se compromete a reintegrar el importe de la ayuda de transporte, en el supuesto de inasistencia al centro o servicio por causas no imputables a su voluntad.</i></p>		
_____ , _____ d _____ de _____		
Firma: _____		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SCSAATI  
  
 DIN - A4  
  
 IA - 22615 - 04 - E



 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA</b> <b>MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA</b>
<b>C VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ (CONTINUACIÓ)</b> <b>VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>	
<p>D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració, i que, per a aquest procediment, són els que s'assenyalen a continuació: dades d'identitat, acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, verificació de la seua capacitat de representació a través del Registre de representants de la Comunitat Valenciana o del Registre de contractistes i empreses classificades de la Comunitat Valenciana.</p> <p><i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración, y que, para este procedimiento, son los señalados a continuación: datos de identidad, acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, verificación de su capacidad de representación a través del Registro de representantes de la Comunitat Valenciana o del Registro de contratistas y empresas clasificadas de la Comunitat Valenciana.</i></p> <p>En cas de no autoritzar-ho, haurà de marcar la casella, indicar les dades que no autoritze i aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment (article 16.4, Llei 39/2015).</p> <p><i>En caso de no autorizarlo, deberá marcar la casilla, indicar los datos que no autorice y aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento (artículo 16.4, Ley 39/2015).</i></p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció directa de dades d'identitat i residència.  <i>No autorizo la obtención directa de datos de identidad y residencia.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció directa de dades d'obligacions tributàries amb l'Estat.  <i>No autorizo la obtención directa de datos de obligaciones tributarias con el Estado.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció directa de dades d'obligacions tributàries amb la Generalitat Valenciana.  <i>No autorizo la obtención directa de datos de obligaciones tributarias con la Generalitat Valenciana.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció directa de dades d'obligacions amb la Seguretat Social.  <i>No autorizo la obtención directa de datos de obligaciones con la Seguridad Social.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze la verificació de dades de representació a través del Registre de representants de la Comunitat Valenciana o del Registre de contractistes i empreses classificades de la Comunitat Valenciana.  <i>No autorizo a la verificación de datos de representación a través del Registro de representantes de la Comunitat Valenciana o del Registro de contratistas y empresas clasificadas de la Comunitat Valenciana.</i> </p>	
<b>D CERTIFICACIÓ</b> <b>CERTIFICACIÓN</b>	
<p>16) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, EN EL SEU CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB LA QUAL ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE AQUESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS.</p> <p>16) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y, EN SU CASO, LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.</p>	
<p>ÒRGAN: ÓRGANO: _____</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p>SIGNATURA: FIRMA: _____</p>	
<b>E DESTINATARI</b> <b>DESTINATARIO</b>	
17) ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE	18) CONSELLERIA O ENTITAT CONSELLERIA O ENTIDAD
19) PROCEDIMENT EN EL QUAL ES PRESENTA PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA	20) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT CÓDIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO
<p>De conformitat amb la legislació, europea i espanyola, en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per la Conselleria d'Hisenda i Model Econòmic, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància presentada. Podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit en el Registre d'entrada de la Conselleria, així com, en el seu cas, podreu reclamar davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el supòsit de no haver obtingut satisfacció en l'exercici dels drets. Més informació sobre el tractament de les dades <a href="http://www.hisenda.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades">http://www.hisenda.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades</a>.</p> <p><i>De conformidad con la legislación, europea y española, en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por la Conselleria de Hacienda y Modelo Económico, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia presentada. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito en el Registro de entrada de la Conselleria, así como, en su caso, podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los derechos. Más información sobre el tratamiento de los datos <a href="http://www.hisenda.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades">http://www.hisenda.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades</a>.</i></p>	



## MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT / INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

OMPLIU A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.  
RELLENE A MÀQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

#### A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT / IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

**I** HEU DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA VOSTRA SOL·LICITUD. / DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.

1) ALTA DE NOU/NOVA PERCEPTORIA, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONAT D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMPTE BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS. / ALTA DE NUEVO/A PERCEPTORA, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADA DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.

2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT I EN VULGA DONAR D'ALTA ALTRES NOUS. / ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS.

3) BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMPTE BANCARI DAVANT DE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'AQUEST. / BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.

**II** HEU DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.  
DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.

4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT. / SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE.

5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT. / SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE.

6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT. / SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE.

7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT. / SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE

**III** OMPLIU AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.  
RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.

**IV** HEU DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTEU AMB AQUEST MODEL.  
DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE, PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.

**V** EMPLENE AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.  
RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.

8) OMPLIU AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: cl., av., pl., etc. / RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: cl., av., pl., etc.

9) OMPLIU AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL VOSTRE NÚMERO DE VIA: núm., km, s/n, etc. / RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km, s/n, etc.

10) OMPLIU, EN EL SEU CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc... / RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...

11) OMPLIU AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DIFERENT DEL NOM DEL MUNICIPI. / RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

**VI** OMPLIU, EN EL SEU CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.  
RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.

**VII** OMPLIU NOMÉS EN CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HEU D'OMPLIR-HO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD. / RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.

12) HEU D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR AL REPRESENTANT, ADJUNTEU A AQUEST MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT. / DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

#### B - COMPTES BANCARIS / CUENTAS BANCARIAS

13) COMPTE A ESPANYA: OMPLIU EL VOSTRE COMPTE AMB CODI IBAN. CAL COMENÇAR A OMPLIR PER L'ESQUERRA. / CUENTA EN ESPAÑA: RELLENE SU CUENTA CON CÓDIGO IBAN. SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA.

14) COMPTE FORA D'ESPANYA: EN ELS DOS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMPTE BANCARI S'HA DE COMENÇAR A OMPLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIVIU NOMÉS NOMBRES, SENSE COMES, PUNTS NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCERA. / CUENTA FUERA DE ESPAÑA: EN AMBOS CASOS, LA CASILLA INFERIOR QUE DEBE DETALLAR LA CUENTA BANCARIA SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SOLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

#### C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIONS / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

15) HEU D'INDICAR SI SOU TITULAR O COTITULAR DEL COMPTE LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL. / DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.

#### D - CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

16) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ. / ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

#### E - ÒRGAN DESTINATARI / ÓRGANO DESTINATARIO

17) EN EL CAS QUE NO PRESENTEU EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HEU D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX. / EN EL CASO DE QUE NO SE PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, DEBE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.

18) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN. / CONSELLERÍA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.

19) SI ÉS POSSIBLE, HEU DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRARÀ LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES. / SI ES POSIBLE, DEBE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.

20) SI ÉS POSSIBLE, HEU DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTEU EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA. / SI ES POSIBLE, DEBE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.