Nº procedimiento: SSOCIALES 3

Ayuntamiento de ALCOBENDAS

Nº Expte.: _____	T.S. referencia: _____

SOLICITUD DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA

1.1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

DNI / NIE / Pasaporte		**Nombre**							
Primer Apellido		**Segundo Apellido**		**Fecha nacimiento**	__/__/__				
Domicilio									
Número		**Bloque**		**Escalera**		**Piso**		**Puerta**	
Localidad	ALCOBENDAS	**Provincia**	MADRID	**Correo electrónico**					
Tfno. Móvil		**Tfno. fijo 1**		**Tfno. Fijo 2**					

1.2.- DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

DNI / NIE / Pasaporte		**Nombre**			
Primer Apellido		**Segundo Apellido**		**Fecha nacimiento**	__/__/__
Tfno. Móvil		**Tfno. fijo**		**Correo electrónico**	

2.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo cuando la notificación deba realizarse en una dirección distinta a la que consta en el apartado 1.1.):

Domicilio								
Número		**Bloque**		**Escalera**		**Piso**	**Puerta**	

3.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nº	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI/NIE	F. Nacimiento	Parentesco
2.						
3.						

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	DIRECCION GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL
Finalidad:	Gestión de servicios sociales municipales.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal y a encargados de tratamiento.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional:	Puede consultar el apartado *Aquí Protegemos tus Datos* de nuestra página web: www.alcobendas.org

Ayuntamiento de ALCOBENDAS

CONSULTA DE DATOS ó DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICION

El Ayuntamiento de Alcobendas podrá consultar, con objeto de la tramitación de esta solicitud de Teleasistencia Domiciliaria, los siguientes datos o documentos de la persona solicitante y de las personas menores de edad declaradas en el apartado 3.- Datos de la Unidad Familiar:

- Consulta y verificación de datos de empadronamiento.
- Consulta y verificación de datos de identificación personal NIF / NIE ante la Dirección general de Policía (DGP)
- Consulta y verificación de Situación Civil (Nacimiento, matrimonio o defunción) ante el Ministerio de Justicia
- Consulta de ser beneficiario de víctima del terrorismo, ante el Ministerio del Interior
- Consulta de datos de familia Numerosa ante el Ministerio de Hacienda y Administraciones Publicas
- Consulta de datos de Discapacidad ante el Ministerio de Hacienda y Administraciones Publicas
- Consulta del Nivel y Grado de Dependencia, ante el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO)
- Consulta de estar inscrito como demandante de empleo, situación actual de desempleo y de los importes de las prestaciones percibidas, ante el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- Consulta de las prestaciones del registro de prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad, ante el Instituto Nacional de Seguridad Social (INSS)
- Consulta de estar al corriente de pago con la Seguridad Social ante la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)
- Consulta de Vida Laboral y situación laboral en fecha concreta ante la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)
- Consulta de datos catastrales, bienes inmuebles, certificación de titularidad y obtención de documentos por CSV ante el Catastro.

En aplicación del art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo común de las Administraciones públicas podrá ejercer el derecho de oposición a que se traten los datos personales requeridos. Dicho ejercicio del derecho de oposición ha de realizarse por escrito ante este Ayuntamiento con los impresos de solicitud adecuados, disponibles en la página web www.alcobendas.org (apartado Aquí protegemos tus datos) y debe ser motivado, sin ser válida una oposición en términos absolutos. El ejercicio del mismo supone no poder tramitar su solicitud hasta que aporte toda la documentación requerida.

INFORMACIÓN IMPORTANTE: En caso de oposición motivada al consentimiento para la consulta de datos o documentos, deberá aportar necesariamente, los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Alcobendas pueda conocer la concurrencia de los requisitos establecidos en la Convocatoria de prestaciones y ayudas económicas para la atención de necesidades sociales objeto de dicha solicitud. Para ello se le notificará la documentación que debe aportar y entregarla en un plazo máximo de 10 días hábiles. En caso contrario, se su solicitud será desestimada por documentación incompleta.

DECLARACION RESPONSABLE Y COMPROMISO DEL INTERESADO:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.
- Que no percibo ninguna ayuda o subvención de otra Administración y organismo por el mismo concepto objeto de esta solicitud.
- Me comprometo a presentar cualquier documento que me sea requerido en relación a la solicitud efectuada.

Como manifestación expresa de mi voluntad firmo la presente, en Alcobendas, a _____ de _____ de _____

Firma:

A/a Servicios Sociales del Ayuntamiento de Alcobendas

DOCUMENTACION A PRESENTAR CON LA SOLICITUD TELEASISTENCIA

Requerido en la solicitud	DOCUMENTO REQUERIDO
☐	Anexo 2 - Autorización de consulta de datos de las personas mayores de edad integrantes de la Unidad de Convivencia a nombre de (nº identificación):
☐	Fotocopia de documento bancario en el que aparezca el número de cuenta (CCC) y en el que figure el solicitante como titular de la misma, emitido por una entidad bancaria ubicada en territorio español.
☐	Otros:

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

- **Presencialmente en el Servicio de Atención Ciudadana de El Ayuntamiento. Es precisa cita previa.**
- **Trámite online con Tarjeta Alcobendas, certificado electrónico o Clave en la web municipal.**