



SOL-LICITUD PRESTACIÓ SOCIAL

Marcau la prestació o les prestacions que sol·liciteu

<u>CENTRE DE DIA</u>	<input type="checkbox"/>
<u>SERVEI D'AJUDA DOMICILIÀRIA (SAD)</u>	<input type="checkbox"/>
<u>SERVEI DE MENJAR A DOMICILI</u>	<input type="checkbox"/>
<u>TELEASSISTÈNCIA</u>	<input type="checkbox"/>
<u>PRESTACIÓ TÈCNICA TEMPORAL</u>	<input type="checkbox"/>
<u>AJUDA ECONÒMICA</u>	<input type="checkbox"/>
<u>INTERVENCIÓ FAMILIAR</u>	<input type="checkbox"/>
<u>ALTRES</u>	<input type="checkbox"/>
<u>INFORMACIÓ I ORIENTACIÓ</u>	<input type="checkbox"/>

Els preus públics de les prestacions sol·licitades están regulats per l'ordenança 54/05. La persona sol·licitant o la persona tutora lliurarà la declaració econòmica per tal de determinar la quota definitiva corresponent a la prestació sol·licitada en el cas que s'hagi d'aplicar una bonificació.

SOL-LICITANT

LLINATGES	<input type="text"/>	DATA	<input type="text"/>
DATA DE NAIXEMENT	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
ADREÇA	<input type="text"/>	LOCALITAT	<input type="text"/>
		NOM	<input type="text"/>
		TELÈFON	<input type="text"/>

PERSONA DE CONTACTE O TUTOR

LLINATGES	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
DATA DE NAIXEMENT	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
ADREÇA	<input type="text"/>	LOCALITAT	<input type="text"/>
		TELÈFON	<input type="text"/>

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), i el seu reglament de desenvolupament, s'informa a la persona interessada que les dades personals aportades en aquest formulari i els documents aportats en relació a la prestació social demandada, incloses les dades de salut, són incorporades al fitxer de dades de caràcter personal "Serveis Socials", responsabilitat de l'Ajuntament de Sant Llorenç des Cardassar, i que té com a finalitat la gestió dels usuaris als diferents serveis socials de l'Ajuntament. Amb la firma d'aquesta sol·licitud vostè autoritza al tractament de les seves, així com al tractament, en el seu cas, de les dades de menors beneficiaris, incloses les seves dades de salut, amb la finalitat abans descrita. Les dades podran ser comunicades a organismes de l'Administració Pública amb competència en Serveis Socials. L'ajuntament garanteix la confidencialitat de les dades obtingudes. Igualment s'informa que poden exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit a novestecnologies@santllorenç.com o a l'Ajuntament de Sant Llorenç des Cardassar, plaça de l'Ajuntament, núm. 1, 07530 Sant Llorenç des Cardassar.

Sant Llorenç des Cardassar, _____ de/d' _____ de 20__

Signatura:

ORDRE DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ENTITAT BENEFICIÀRIA: AJUNTAMENT DE SANT LLORENÇ DES CARDASSAR
CONCEPTE: PREU PÚBLIC DE (marcau la/les prestacions de les quals sou usuari)

<u>CENTRE DE DIA</u>	<input type="checkbox"/>	% a pagar	<input type="text"/>
<u>SERVEI D'AJUDA DOMICILIÀRIA (SAD)</u>	<input type="checkbox"/>	% a pagar	<input type="text"/>
<u>SERVEI DE MENJAR A DOMICILI</u>	<input type="checkbox"/>	% a pagar	<input type="text"/>
<u>TELEASSISTÈNCIA</u>	<input type="checkbox"/>	% a pagar	<input type="text"/>
<u>PRESTACIÓ TÈCNICA TEMPORAL</u>	<input type="checkbox"/>	% a pagar	<input type="text"/>
<u>AJUDA ECONÒMICA</u>	<input type="checkbox"/>	Ingrés	<input type="text"/>
<u>INTERVENCIÓ FAMILIAR</u>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<u>ALTRES</u>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<u>INFORMACIÓ I ORIENTACIÓ</u>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

TITULAR	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>	ENTITAT	<input type="text"/>	OFICINA	<input type="text"/>	NÚM. COMPTE	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>								

BANC/CAIXA	<input type="text"/>	OFICINA	<input type="text"/>	Amb càrrec al meu compte, agrairia atenguin la present ordre de domiciliació
ENTITAT	<input type="text"/>			
CRÈDIT	<input type="text"/>			
ADREÇA	<input type="text"/>			
LOCALITAT (CP):	<input type="text"/>			

AUTORITZACIÓ	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>	Signatura titular del compte	<input type="text"/>
		Data:	<input type="text"/>		

Signatura i segell

Exemplar per:	Serveis soc.	Usuari	Intervenció	Entitat bancària
---------------	--------------	--------	-------------	------------------