

SOLICITUD SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

A.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	PROVINCIA	ESTADO CIVIL
DOMICILIO	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	TELÉFONO

B.- DATOS DEL REPRESENTANTE (en caso de menores e incapacitados)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.:
DOMICILIO	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	TELEFONO

PARENTESCO CON SOLICITANTE: _____

TUTOR/A LEGAL CUIDADOR NO PROFESIONAL

SOLICITO la prestación de Ayuda a Domicilio:

- De carácter personal Extraordinario (fin de semana)
 De carácter doméstico Servicio de Comida a Domicilio
 De carácter psicosocial y educativo Programa de Respiro Familiar

D/D^a _____, declaro, bajo mi responsabilidad, ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, aceptando las responsabilidades que en otro caso puedan derivarse. Y en acreditación provisional de ellos, acompaño la documentación que al dorso se señala. Quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Centro de Servicios Sociales, cualquier variación de los datos declarados o acreditados que pueda producirse en lo sucesivo y de corresponsabilizarse en el coste de la prestación, en función de mi capacidad económica y patrimonial.

Asimismo, manifiesta su voluntad de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y artículo 32 c) y d) de los Derechos de los usuarios de la Ley 3/2003 de 10 de abril del sistema de Servicios Sociales de la Región de Murcia, de que se permita el acceso a la información pertinente de su expediente y obrante en el Centro de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Lorquí, a los técnicos de la empresa prestataria del Servicio de Ayuda a Domicilio, al objeto del seguimiento e intervención que se desarrolla con el/la usuario/a del mismo, y siempre en su mayor interés.

Quedo informado que los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de Usuarios del Sistema de Servicios Sociales, con la exclusiva finalidad de gestionar la prestación solicitada. El responsable de este fichero/tratamiento es el Ayuntamiento de Lorquí, ante cuyo titular puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Lorquí, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

ILTMA. SR. ALCALDE-PRESIDENTE

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

- Certificado de empadronamiento de todos los miembros residentes en el domicilio del solicitante
- Fotocopia del D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del/a solicitante
- Informe Clínico actualizado emitido por el Sistema Público de Salud, que acredite la situación de enfermedad o incapacidad del/a solicitante
- En el caso de existir en la unidad familiar otros miembros con enfermedad o incapacidad, informe Clínico actualizado emitido por el Sistema Público de Salud o certificado de condición legal de minusvalía
- Declaración jurada donde se exprese el ser perceptor o no de ayudas de otras entidades públicas relativas a Ayuda a Domicilio (según modelo normalizado)
 - Justificante/es de la/s pensiones, en su caso
 - Fotocopia/s de la/as dos últimas nómina/s
 - Declaración de la Renta o, en su defecto, Certificación negativa de la misma
 - Certificado del valor catastral de los bienes rústicos y urbanos.
 - Certificación del INEM del solicitante y/o del resto de la unidad familiar en situación de desempleo y, en su caso, cuantía de las percepciones económicas.
- Otros
 - Certificado bancario.
 - Certificado de recibir pensiones del extranjero y/o clases pasivas y, en su caso, certificado negativo.

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

D/Dña. _____ con DNI nº _____, a efectos de ser beneficiario del Servicio de Ayuda a Domicilio, acepto las condiciones que se detallan en el presente documento.

a) Objeto del Servicio:

El Servicio de Ayuda a Domicilio tiene como objetivo principal apoyar al/a usuario/a en las tareas elementales de la vida diaria que no pueda realizar por sus propios medios y/o que no puedan realizar sus familiares (aseo personal, gestiones, etc...) a fin de facilitarle la permanencia en su medio habitual de vida. El Servicio no es sustitutivo de las obligaciones familiares.

b) Condiciones generales del Servicio:

- El/La Auxiliar de Ayuda a Domicilio no realizará las tareas no acordadas en el momento del alta del servicio.
- Los desplazamientos necesarios para la realización de gestiones del/a usuario/a se harán en transportes públicos (autobuses o taxis), abonando el/la usuario/a los gastos correspondientes, tanto de él/ella como del Auxiliar.
- El/La Auxiliar de Ayuda a Domicilio no podrá permanecer solo/a en el domicilio del/la usuario/a ni tener llave del mismo.
- El servicio no se prestará sin que el/la usuario/a y/o familia haya firmado el documento de compromisos familiares.

DERECHOS DE LOS USUARIOS

- Recibir adecuadamente la prestación con el contenido y la duración que en cada caso se considere.
- Ser orientados hacia otros recursos alternativos que en su caso resulten necesarios.
- Ser informados puntualmente de las modificaciones que pudieran producirse en el régimen de la prestación.
- Ser oídos por cuantas incidencias se observen en la prestación del Servicio.

DEBERES DE LOS USUARIOS

- Realizar las tareas convenidas en el documento de compromiso familiar.
- Informar de cualquier cambio que se produzca en su situación personal, familiar, social y económica que afecte a la prestación del servicio de Ayuda a Domicilio.
- Facilitar la labor de control, inspección y seguimiento del personal identificado.

- **Comunicar con suficiente antelación cualquier traslado fuera del domicilio que impida la prestación del Servicio.**
- **Controlar el horario y días que se han asignado, comunicando cualquier anomalía al Técnico Responsable del Servicio de Ayuda a Domicilio en el Ayuntamiento.**
- **Facilitar el ejercicio de las tareas de las auxiliares de Ayuda a Domicilio que atienda el servicio, así como poner a su disposición los medios materiales adecuados para el desarrollo de las mismas.**
- **Abonar la contraprestación económica vigente en cada momento.**

No obstante, y como quiera que las características del Servicio y la práctica diaria del mismo hacen necesario el tratamiento de datos de carácter personal y su transmisión a terceros, ACEPTO que los Servicios Sociales y la empresa prestataria del servicio hagan uso de dicha información en coordinación y colaboración con los Servicios Sanitarios y de Seguridad Ciudadana, siempre que lo requiera la situación para la adecuada prestación del servicio.

Igualmente, AUTORIZO al Centro de Servicios Sociales de Lorquí y a la Empresa prestataria del Servicio, a utilizar todas las medidas de protección que se consideren necesarias para velar por mi integridad física, incluida la entrada a mi domicilio, en situaciones de perentoria urgencia, por parte de los servicios de Urgencia y/o Seguridad Ciudadana, siempre que dicha medida sea necesaria para paliar las situaciones de grave riesgo que pudieran originarse en torno a mi persona o vivienda.

Lorquí, de de 20

Firma del/a Interesado/a