



## SOL·LICITUD DE PRESTACIONS SOCIALS I ECONÒMIQUES PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

### Reial Decret 383/1984, d'1 de febrer

(Llegiu atentament aquest imprès abans d'emplenar les dades)

#### I. PRESTACIONS QUE SOL·LICITA

Assistència Sanitària i Prestació Farmacèutica: .....

Subsidi de Mobilitat i Compensació per Despeses de Transport: .....

#### II. DADES DE L' INTERESSAT

##### 1. Dades personals

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM			Núm. D.N.I./N.I.F.		
DATA NAIXEMENT			SEXE		NACIONALITAT/S			ESTAT CIVIL	
Dia	Mes	Any	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>					
DOMICILI (Carre / Plaça)				Nº	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT			PROVÍNCIA			TELÉFON			
TENIU SEGURETAT SOCIAL?				Titular <input type="checkbox"/>		Núm. AFILIACIÓ SEGURETAT SOCIAL			
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Beneficiari <input type="checkbox"/>					

##### 2. Dades de la minusvalidesa o enfermetat crònica

La minusvalidesa o malaltia crònica que al·lega és: Física  Psíquica  Sensorial

¿Ha estat reconegut o qualificat como minusvàlid? Sí  No

En cas afirmatiu, indicau província: \_\_\_\_\_ i any \_\_\_\_\_



### III. DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

PRIMER COGNOM	SEGOND COGNOM	NOM				Núm. D.N.I./N.I.F.		
DOMICILI (Carrer / Plaça)		Nº	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL	
LOCALITAT		PROVÍNCIA			TELÈFON			
RELACIÓ AMB L' INTERESAT		REPRESENTANT LEGAL		<input type="checkbox"/>		GUARDADOR/A DE FET		<input type="checkbox"/>

### IV. DADES BANCÀRIES PER L' ABONAMENT DEL SUBSIDI

BANC O CAIXA D'ESTALVIS		AGÈNCIA N.º	
DOMICILI (Carrer / Plaça)		N.º	
LOCALITAT		PROVÍNCIA (1)	
CODI COMPTE CLIENT N.º			
TITULAR DEL COMPTE (2)			
NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (N.I.F.)			

(1) Necessariament a la província on resideix el beneficiari.

(2) Haurà de ser necessàriament el perceptor del subsidi.

DECLAR, sota la meua responsabilitat, que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, i manifest que queda assabentat/ada de l'obligació de comunicar a la Direcció General de Serveis Socials qualsevol variació que s'hi pugui produir d'ara endavant.

..... , ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

Si després d'haver presentat aquesta sol·licitud es produeix alguna variació de la vostra situació personal (canvi de residència, variació de l'estat civil) o econòmica (realització de treballs, percepció d'altres pensions), així com de les persones amb qui conviu, ho heu de comunicar a la Direcció General de Serveis Socials.

La inclusió de dades falses, així com l'obtenció fraudulenta de prestacions, pot ser acte constitutiu de delicte.

La Conselleria d'Afers Socials i Esports és l'organisme responsable del tractament de les dades que consten en aquesta sol·licitud, necessari per determinar el dret a percebre la pensió sol·licitada i que es fonamenta en l'habilitació legal que li atribueix la competència en la gestió de les pensions d'invalidesa de la Seguretat Social en la modalitat no contributiva (article 6.1.c del Reglament (UE) 2016/679 i article 8 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals).

En qualsevol moment, d'acord amb els articles 13-18 de la Llei orgànica 3/2018, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació de tractament, portabilitat i oposició sobre les dades tractades davant la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març, pel qual s'estableix la durada dels terminis per a la resolució dels procediments administratius per al reconeixement de prestacions en matèria de Seguretat Social, el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de noranta dies comptadors des de la data en què la sol·licitud es registri a la Direcció General de Serveis Socials. Si transcorre aquest termini i no heu rebut la notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, s'entendrà que la petició ha estat desestimada per aplicació del silenci negatiu i podeu sol·licitar que se'n dicti resolució, com a reclamació prèvia, d'acord amb l'article 129 del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, i l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social.

[www.caib.es/seucaib](http://www.caib.es/seucaib) <https://dgsersoc.caib.es>

Carrer de l'Uruguai s/n, 07010 Palma  
Velòdrom Illes Balears,  
Tel.: 971 177 272

C/ d'Abad i Lasierra,47  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 177 142

Av. de Vives Llull, 42  
07703 Maó  
Tel.: 971 176 031

C/ Andreu Pont 4, local 2  
07500 Manacor  
Tel.: 971 177 663

Av. Ramón Llull 73  
07300 inca  
Tel.: 971 177 899

## DOCUMENTS QUE HAN D'ACOMPANYAR A LA SOL·LICITUD

1. Fotocòpia compulsada de l'DNI de la persona sol·licitant, (o, si no i provisionalment certificat de naixement).
2. Fotocòpia compulsada de el llibre de família (si escau).
3. Fotocòpia compulsada de l'DNI de l'representant i acreditació de la seva representació quan la sol·licitud es subscrigui per persona diferent de l'possible beneficiari.

NOTA. Les compulses podran efectuar-se al presentar la sol·licitud, acompanyant els originals dels documents.

[www.caib.es/seucaib](http://www.caib.es/seucaib) <https://dgsersoc.caib.es>

Carrer de l'Uruguai s/n, 07010 Palma  
Velòdrom Illes Balears,  
Tel.: 971 177 272

C/ d'Abad i Lasierra,47  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 177 142

Av. de Vives Llull, 42  
07703 Maó  
Tel.: 971 176 031

C/ Andreu Pont 4, local 2  
07500 Manacor  
Tel.: 971 177 663

Av. Ramón Llull 73  
07300 inca  
Tel.: 971 177 899