

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
---------------------	--------------	-----

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
---------------------	--------------	-----

B DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La unitat familiar de la persona sol·licitant del reconeixement de la situació de dependència està integrada pels següents membres (deixar sense emplenar si vosté és l'únic component de la seua unitat familiar):

La unidad familiar de la persona solicitante del reconocimiento de la situación de dependencia está integrada por los siguientes miembros (dejar sin rellenar si usted es el único componente de su unidad familiar):

MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Classe de parentiu amb la persona sol·licitant <i>Clase de parentesco con la persona solicitante</i>	NIF	Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Firma

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocòpia dels DNI de tots els membres de la unitat familiar.
Fotocopia de los DNI de todos los miembros de la unidad familiar.

D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

La persona sol·licitant i tots els membres de la unitat familiar AUTORITZA/EN expressament la Conselleria de Benestar Social a sol·licitar i obtenir de forma telemàtica les dades econòmiques que es troben en poder de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i en l'Administració de la Seguretat Social, exclusivament als efectes del reconeixement, seguiment i control de les prestacions econòmiques i/o servicis derivats de la situació de dependència, a fi que es procedisca al seu càlcul i d'acreditar els requisits per al seu reconeixement.

La persona solicitante y todos los miembros de la unidad familiar AUTORIZA/N expresamente a la Conselleria de Bienestar Social a solicitar y obtener de forma telemática los datos económicos obrantes en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y en la Administración de la Seguridad Social, exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de las prestaciones económicas y/o servicios derivados de la situación de dependencia, con el fin de que se proceda a su cálculo y de acreditar los requisitos para su reconocimiento.

_____, ____ d _____ del _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
---------------------	--------------	-----

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
---------------------	--------------	-----

B DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La unitat familiar de la persona sol·licitant del reconeixement de la situació de dependència està integrada pels següents membres (deixar sense emplenar si vosté és l'únic component de la seua unitat familiar):

La unidad familiar de la persona solicitante del reconocimiento de la situación de dependencia está integrada por los siguientes miembros (dejar sin rellenar si usted es el único componente de su unidad familiar):

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR / MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Classe de parentiu amb la persona sol·licitant <i>Clase de parentesco con la persona solicitante</i>	NIF	Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Firma

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocòpia dels DNI de tots els membres de la unitat familiar.
Fotocopia de los DNI de todos los miembros de la unidad familiar.

D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

La persona sol·licitant i tots els membres de la unitat familiar AUTORITZA/EN expressament la Conselleria de Benestar Social a sol·licitar i obtenir de forma telemàtica les dades econòmiques que es troben en poder de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i en l'Administració de la Seguretat Social, exclusivament als efectes del reconeixement, seguiment i control de les prestacions econòmiques i/o servicis derivats de la situació de dependència, a fi que es procedisca al seu càlcul i d'acreditar els requisits per al seu reconeixement.

La persona solicitante y todos los miembros de la unidad familiar AUTORIZA/N expresamente a la Conselleria de Bienestar Social a solicitar y obtener de forma telemática los datos económicos obrantes en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y en la Administración de la Seguridad Social, exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de las prestaciones económicas y/o servicios derivados de la situación de dependencia, con el fin de que se proceda a su cálculo y de acreditar los requisitos para su reconocimiento.

_____, _____ d _____ del _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

E INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES

Es consideren membres computables de la unitat familiar:

- En cas de matrimoni (modalitat 1a):
La integrada pels cònjuges no separats legalment i, si els hi haguera:
 1. Els fills menors, a excepció dels que, amb el consentiment dels pares, visquen independentment d'estos.
 2. Els fills majors d'edat incapacitats judicialment subjectes a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada.
La majoria d'edat s'aconsegueix als 18 anys.
- En defecte de matrimoni o en els casos de separació legal (modalitat 2a):
La formada pel pare o la mare i la totalitat dels fills que convisquen amb un o una altra i reuneixen els requisits assenyalats per a la modalitat 1a anterior.

Per tant:

- Qualsevol altra agrupació familiar, diferent de les anteriors, no constitueix unitat familiar a estos efectes.
- Ningú podrà formar part de dos unitats familiars al mateix temps.

La determinació dels membres de la unitat familiar es realitzarà atenent a la situació existent el dia 31 de desembre de cada any.

Se consideran miembros computables de su unidad familiar:

- *En caso de matrimonio (modalidad 1ª):*
La integrada por los cónyuges no separados legalmente y, si los hubiere:
 1. *Los hijos menores, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de éstos.*
 2. *Los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.*
La mayoría de edad se alcanza a los 18 años.
- *En defecto de matrimonio o en los casos de separación legal (modalidad 2ª):*
La formada por el padre o la madre y la totalidad de los hijos que convivan con uno u otra y reúnan los requisitos señalados para la modalidad 1ª anterior.

Por lo tanto:

- *Cualquier otra agrupación familiar, distinta de las anteriores, no constituye unidad familiar a estos efectos.*
- *Nadie podrá formar parte de dos unidades familiares al mismo tiempo.*

La determinación de los miembros de la unidad familiar se realizará atendiendo a la situación existente el día 31 de diciembre de cada año.