

**CONVOCATORIA DE AYUDAS COMPLEMENTARIAS
DE CARÁCTER INDIVIDUAL PARA LA FINANCIACION
CUIDADORES NO PROFESIONALIZADOS DE
PERSONAS DEPENDIENTES
2019****SOLICITUD****I. Datos de identificación de la persona solicitante**

Don / Doña		NIF / NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		Código Postal
Localidad		Provincia
Teléfono	Fax	Correo Electrónico

II. Datos del representante legal

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF / NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)			Código postal
Localidad			Provincia
Teléfono 1	Correo electrónico		

III. Domicilio a efecto de notificaciones. Rellenar exclusivamente cuando el domicilio no coincida con el del solicitante.

Nombre y Apellidos	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)	Código postal
Localidad	Provincia
Teléfono	Correo electrónico

IV. Datos de la persona dependiente de quien el solicitante es cuidador no profesionalizado.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF / NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)			Código postal
Localidad			Provincia
Teléfono 1	Nº Expediente dependencia		

V. Cuantía pagada Seguridad Social meses de mayo a diciembre año 2018.**Cuantía efectiva pagada por cotizaciones a Seguridad Social:**

MAYO- DICIEMBRE 2018:

VI. Declaración

Declaro que son ciertos todos los datos y los documentos que acompañan a la solicitud, por lo que la ocultación o falsedad de datos puede ser motivo para anularla o dejar sin efecto la adjudicación de la ayuda.

VII. Verificación y consulta de datos

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Instituto Aragonés de Servicios Sociales **PODRÁ CONSULTAR O RECABAR** los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su expediente a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA.

En caso de que el interesado, y en su caso, su representante, **SE OPONGAN** a esta consulta, deberán marcar con una "X" las casillas en las que no autorizan a dicha comprobación:

- ☐ ME OPONGO: A la consulta de mis datos/de los datos del interesado de identidad (Dirección General de la Policía).
- ☐ ME OPONGO: A la consulta de mis datos/de los datos del interesado de estar al corriente de obligaciones con la Seguridad Social (TGSS).
- ☐ ME OPONGO: A la consulta de mis datos/de los datos del interesado de estar al corriente de obligaciones tributarias (AEAT).
- ☐ ME OPONGO: A la consulta de mis datos/de los datos del interesado de estar al corriente de obligaciones de pago con la CCAA.

Si el interesado, o su representante, **SE OPONEN** a esta comprobación por parte del IASS, **DEBERÁN APORTAR** junto a esta solicitud los documentos o certificados justificativos correspondientes.

VIII. Autorización

- ☐ Autorizo al Instituto Aragonés de Servicios Sociales a recabar de la Tesorería General de la Seguridad Social los certificados correspondientes a efectos de obtener los datos relativos a las cotizaciones realizadas. En caso de no autorizar la consulta de dichos datos, deberá aportar la documentación justificativa.

El órgano responsable del tratamiento de los datos de carácter personal es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de gestionar ayudas individuales a personas con discapacidad o dependencia y a integrantes de su unidad familiar o entorno. La licitud del tratamiento es el cumplimiento de una obligación legal. No se comunicarán sus datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, ante el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS), Paseo María Agustín, 16, obteniendo información en el correo electrónico iass@aragon.es. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/ identificando la Actividad de Tratamiento del IASS "Gestión de ayudas de carácter individual".

En

a

de

de 2019

(Firma del solicitante)

SR./SRA. DIRECTOR/A GERENTE DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES

DOCUMENTOS PRECEPTIVOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

(Señale con un X los documentos que se aporten)

- ☐ Ficha de Terceros debidamente cumplimentada.
- ☐ Certificado de empadronamiento de la persona solicitante, en el que conste el tiempo de residencia en la Comunidad Autónoma de Aragón.