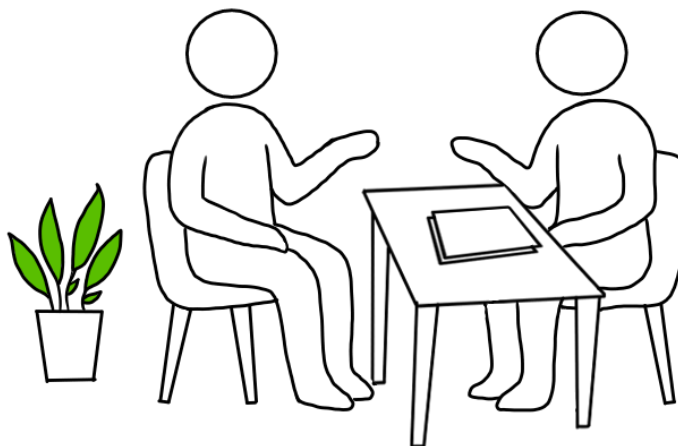


PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR EL RECONOCIMIENTO O REVISIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Este documento explica
cómo puedes solicitar
el reconocimiento o la revisión
del grado de dependencia.

El grado de dependencia
sirve para valorar
si una persona necesita apoyo
para hacer actividades del día a día.

En este documento encontrarás información
sobre cómo rellenar la solicitud,
qué documentación necesitas
y dónde tienes que poner cada dato.



Sol·licitud de reconeixement o de revisió de la situació de dependència i del dret a les prestacions

Motiu de la sol·licitud

Motiu:

☐ Valoració inicial ☐ Revisió de grau

Motiu de la revisió (només emplenar si has seleccionat l'opció 'Revisió de grau de dependència'):

☐ Per empitjorament ☐ Per millora ☐ Per noves patologies

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom Primer cognom Segon cognom

Nom sentit *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la [targeta sanitària individual](#) expedida pel CatSalut.*

Tipus d'identificació (la persona beneficiària ha de tenir un d'aquests documents identificadors, també si és menor de 14 anys)

☐ DNI/NIF ☐ Document d'identitat estranger ☐ NIE ☐ Passaport ☐ Targeta sanitària

Número d'identificació País emissor, si escau Nacionalitat

Data de naixement CIP de la targeta sanitària Gènere ☐ Home ☐ Dona ☐ No binari

Adreça de la persona beneficiària

Tipus de via (plaça, carrer, etc) Nom de la via

Número Bloc Escala Pis Porta Codi postal

Província Comarca Municipi

Nom del centre residencial (només en cas de residir-hi)

Adreça electrònica Telèfon mòbil Telèfon fix

Dependencia

Necesidad de soporte
que tiene una persona.

Marca “valoración inicial”
si es la primera vez que pides el trámite.



Aquí tienes que poner los datos
de la persona que quiere pedir el grado de dependencia.

Dades d'identificació de la persona que presenta la sol·licitud en nom de la persona beneficiària

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Nom sentit <i>Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària individual expedida pel CatSalut.</i>		
Tipus d'identificació ☐ DNI/NIF ☐ Document d'identitat estranger ☐ NIE ☐ Passaport ☐ targeta sanitària		
Número d'identificació	País emissor, si escau	CIP de la targeta sanitària
Adreça electrònica	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Actuo en nom de la persona beneficiària en qualitat de:

☐ Represento la persona sol·licitant d'aquest formulari. Aquesta representació està inscrita al Registre electrònic de representacions i d'apoderaments de Catalunya (Representa).

* Si ja has inscrit la representació, no cal que aportis la documentació que l'acredita.
Pots consultar la informació sobre [com fer un tràmit en representació d'una altra persona o d'una empresa](#).

Si tienes **medidas de soporte** tienes que poner los datos de tu representante legal (puede ser un/a familiar o entidad).

Si no tienes medidas de soporte, no tienes que pedir nada.

Medidas de soporte

Es cuando la persona con discapacidad necesita ayuda para hacer alguna cosa.
Ejemplo: gestionar el dinero o entender documentos oficiales como éste.

Dades de la sol·licitud

Núm. d'expedient (si es coneix)

Has estat reconegut/uda com a persona amb discapacitat?

☐ Sí ☐ No

En cas afirmatiu, has estat reconegut/uda a Catalunya?

☐ Sí ☐ No

Tens reconeguda una incapacitat en grau de gran invalidesa?

☐ Sí ☐ No

Si ya tienes un grado de dependencia y estás pidiendo una revisión, tienes un número de expediente.
El número de expediente se encuentra en la resolución del grado.

Solo llenarlo si tienes una incapacidad laboral.

Dades de residència

Tens reconeguda la condició de persona emigrant retornada?

☐ Sí ☐ No

Si la resposta és afirmativa, informa la data del retorn definitiu:

Resideixes legalment a Espanya?

☐ Sí ☐ No

Has residit legalment a Espanya durant cinc anys i, d'aquests, dos són consecutius i immediatament anteriors a la data d'aquesta sol·licitud? Per als menors de cinc anys el període de residència s'exigeix a qui exerceixi la seva guarda i custòdia.

☐ Sí ☐ No

En cas d'haver residit en altres comunitats autònomes, indica els períodes i llocs de residència en aquest quadre:

Si tens la nacionalitat d'algun país de la Unió Europea, indica els períodes de residència en aquests països en aquest quadre:

Data d'inici	Data de finalització	Població	Província	País

Solo lo tienes que rellenar

si has vivido fuera de Cataluña.

Aquí tienes que escribir los períodos de tiempo que has vivido en otra comunidad autónoma o en otro país.

Dades de convivència

Convius amb algú al teu domicili?

☐ Sí ☐ No

Dades de la persona de contacte per fer la cita de valoració

☐ Persona beneficiària ☐ Persona que presenta la sol·licitud ☐ Altra persona

Només emplena si has seleccionat 'Altra persona':

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		Número d'identificació
☐ DNI/NIF ☐ Document d'identitat estranger ☐ NIE ☐ Passaport		
País emissor, si escau		
Adreça electrònica	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Adreça a efectes de notificació

☐ Persona beneficiària ☐ Persona que presenta la sol·licitud ☐ Altra persona

Tipus de via (plaça, carrer, etc)		Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Província		Comarca		Municipi	

Cuando te citen o necesiten pedirte información, puedes poner a otra persona de confianza para que reciba la información.

Si quieres que las notificaciones le lleguen a otra persona, tienes que poner sus datos.

Si quieres que la información te llegue a ti, no tienes que rellenar nada.

Si quieres que te informen a ti, tienes que marcar "Persona beneficiaria".

No tienes que volver a poner tu dirección.

Si quieres que lo reciba otra persona, tienes que rellenar todos los datos.

Documentació

Cal adjuntar aquesta documentació, quan correspongui (només si has sol·licitat valoració inicial):

- ☐ TIE de la persona sol·licitant, ha d'estar vigent (els menors de 18 anys també tenen l'obligació de presentar el TIE).
- ☐ Passaport o document d'identitat on figurin les dades personals i la caducitat del document, del país d'origen de la persona sol·licitant, ha d'estar vigent.
- ☐ Certificat de resident legal emès per la Direcció General de la Policia (Secció d'Estrangeria) que acrediti els períodes de residència legal en el territori espanyol.
- ☐ Certificat d'empadronament del país d'origen de la persona sol·licitant, (en cas que el certificat de Registre de la Unió no acrediti 5 anys de residència).
- ☐ Certificat de Registre de Ciutadà de la Unió (per a membres de la UE, EEE i Suïssa acreditant els períodes de residència i on consti el seu NIE).
- ☐ Certificat de grau de discapacitat de la persona sol·licitant amb barem de necessitat de tercera persona, només en cas d'haver-se expedit fora de Catalunya.
- ☐ Certificat acreditatiu de la condició de persona emigrant retornada expedit per la Subdelegació del Govern.
- ☐ Certificat històric d'empadronament. Si has residit 5 anys a Catalunya a comptar des de l'any 2006, no caldrà que presentis cap certificat d'empadronament.

Cal adjuntar aquesta documentació, quan correspongui:

- ☐ Document acreditatiu de la representació, si escau.
- ☐ Informes o diagnòstics vinculats amb la dependència fets a la sanitat privada en els darrers dos anys, i que no consten al teu historial clínic. Recorda que no cal que demanis cap informe al teu centre d'atenció primària.
- ☐ Document justificatiu expedit per l'entitat bancària conforme la persona sol·licitant és titular del compte corrent descrit en aquest formulari de sol·licitud (només cal que ho presentis en cas de valoració inicial de dependència o en el cas que sol·licitis una revisió si les teves dades bancàries s'han modificat).

Tienes que marcar
la casilla de la documentación que aportas
(puede ser más de una casilla).

Declaracions

Declaro, sota la meua responsabilitat, que:

- La documentació que es presenta adjunta és una còpia idèntica de la documentació original.
- Són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i en la documentació que es trameta adjunta.
- Que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud.
- Que dispo de la representació necessària per actuar en nom de la persona beneficiària.
- Que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a aquest Departament qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.
- Declaro que estic informat/ada que tinc l'obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies (per exemple, ingrés hospitalari o centre assistencial) en un termini de 10 dies, així com facilitar el seguiment i control de les prestacions, incloent l'accés dels serveis socials al domicili.
- Declaro que em comprometo a aportar els documents que es requereixin relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud.
- Declaro que estic informat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud o l'atorgament de les prestacions econòmiques o de serveis, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
- Declaro que autoritzo a facilitar les meves dades al Servei de Valoració de la Dependència que s'assigni per a la meua valoració, així com les professionals que hauran de proposar el Programa Individual d'Atenció.
- Declaro que gaudeixo del servei i/o la prestació amb suport públic següent:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Centre residencial | ☐ Centre de dia | ☐ Teleassistència | ☐ Atenció domiciliària |
| ☐ Assistent personal | ☐ Suport econòmic Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat (PUA, viure en família, etc) | | |
| ☐ Altres | | | |

Declaro que estic atès en el domicili per un cuidador familiar o persona de l'entorn: ☐ Sí ☐ No

Indicar des de quina data (només si has marcat sí):

Eres responsable de:

1. Entregar la documentació.
2. Dar datos reales.
3. Cumplir los requisitos para pedir la dependencia.
4. Si alguno de tus datos cambia, tienes que avisar en un plazo de 10 días.

Si no cumples estos requisitos, pueden anular tu solicitud.

Tienes que marcar "Sí", si vives con un/a familiar que te da soporte.

Informació rellevant

De conformitat amb la disposició final primera de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en situació de dependència, i amb la disposició adicional desena de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, el termini per emetre i notificar la resolució és de 6 mesos, i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

D'acord amb l'article 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i procediment de les administracions públiques de Catalunya, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts en la normativa vigent per accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici. La presentació de la declaració responsable faculta el Departament a verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen sempre que sigui possible, o bé a efectuar el requeriment de documentació quan sigui necessari. D'acord amb l'article 38 la inexactitud, falsedat o l'omissió en qualsevol dada d'una declaració responsable pot deixar sense efecte aquest tràmit.

D'acord amb la disposició adicional setena de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic, publicada el dia 30 de gener al DOGC, s'habiliten les administracions públiques competents en matèria de protecció social perquè puguin comprovar, d'ofici i sense el consentiment previ de les persones interessades, les dades declarades pels sol·licitants de les prestacions de les quals tinguin atribuïda la competència legalment o reglamentàriament i, si s'escau, les dades identificadores, la residència i el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos dels membres de la unitat econòmica de convivència, amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per a la percepció de les prestacions i en la quantia reconeguda, amb l'objectiu d'atendre les persones d'una manera integral, i abordant coordinadament llurs necessitats socials.

Protecció de dades

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Sistema per a l'Autonomia i l'Atenció a la Dependència, en l'àmbit competencial del Departament."

Responsable del Tractament: Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Drets Socials i Inclusió.
Finalitat: La finalitat és la gestió dels procediments de reconeixement de la situació de dependència i d'elaboració del programa individual d'atenció.

Legitimació: El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.

Destinatari: Les dades se cediran a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, d'acord amb la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària; a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, i a ens locals o entitats públiques, d'acord amb les seves competències vinculades en matèria de serveis socials.

Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat per correu postal (Passeig del Taulat, 266-270 08019 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a autonomiaidiscapacitat.dretssocials@gencat.cat i signat electrònicament amb el DNI electrònic o certificat digital reconegut).

Més informació: Protecció de dades. Departament de Drets Socials i Inclusió (gencat.cat)

Amb la teva signatura, autoritzes explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades.

Localitat

Data

Firmar aquí.

Signatura de la persona beneficiària



Signatura de la persona que presenta la sol·licitud (representant legal)

Aquí se explica la Ley de Protección de Datos.

También se explica cuál es el Departamento que utiliza tus datos y para qué.

Además, dice que tus datos son confidenciales y que se utilizan para hacer correctamente el trámite de la dependencia.

Tienes derecho a ver qué datos tienen sobre ti, cambiar los que sean incorrectos, pedir que los borren o decir que no los usen.

Para ejercer estos derechos, puedes escribir al siguiente correo electrónico: autonomiaidiscapacitat.dretssocials@gencat.cat

Documentación que tienes que tener para hacer la solicitud:

- Informe médico o psicológico actual.
- Solo en caso de tener medidas de soporte:
 - Sentencia de medidas de soporte.
 - Aceptación del cargo.
- Documento que acredita que eres titular o cotitular de la cuenta bancaria.
Es gratuito y lo tienes que pedir en tu banco.

Qué tienes que tener preparado para rellenar el formulario:

- Documento Nacional de Identidad (DNI).
- La documentación que se pide en el apartado anterior.
- Número de cuenta bancaria (IBAN).

Dónde puedes encontrar documentación:

- Tienes que pedir el informe al/la profesional que te hace el seguimiento.
Puede ser un/a médico/a de familia, psiquiatra o psicólogo/a.

Informe médico o psicológico

Documento que hace un/a médico/a o un/a psicólogo/a donde explica tu diagnóstico y estado de salud.

Sentencia

Decisión que toma un/a juez/a al terminar un juicio, aplicando la ley.

Aceptación del cargo

Documento donde indica quien es la persona o entidad que te da soporte.

Sobre este documento:

Este documento ha sido adaptado a Lectura Fácil por el Grupo de Mejora Técnica de Accesibilidad Cognitiva.

Las ilustraciones son de Judit Domènech Peña.

Este documento ha sido revisado por personas con dificultades de salud mental,

estas personas nos han ayudado a comprobar que se entiende bien.

La Lectura Fácil es una forma de escribir y de explicar las cosas,

sirve para que la información sea más fácil de entender.