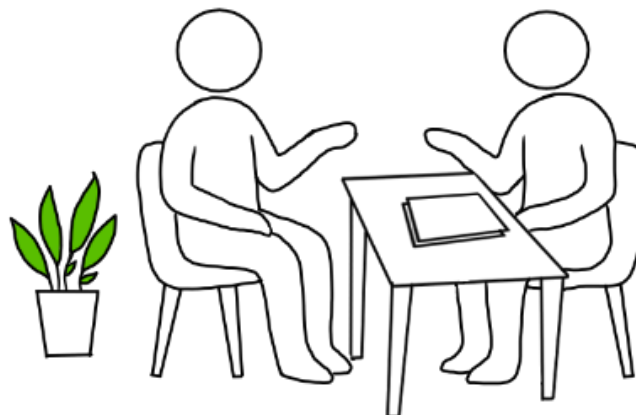


PROCEDIMENT PER SOL·LICITAR EL RECONeixEMENT O REVISIÓ DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

Aquest document explica
com pots sol·licitar
el reconeixement o la revisió
del grau de dependència.

El grau de dependència
serveix per valorar
si una persona necessita suport
per fer activitats del dia a dia.

En aquest document trobaràs informació
sobre com omplir la sol·licitud,
quina documentació necessites
i on has de posar cada dada.



Generalitat de Catalunya
Departament de Drets Socials
i Inclusió

R/N: 5921/CS00053

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)

☐ DN/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

Dependència

Necessitat de suport
que té una persona.

Si és la primera vegada que fas la sol·licitud
has de marcar “valoració inicial”.

Si ja has fet aquesta sol·licitud altres vegades,
has de marcar “Revisió de grau”.



Aquí has de posar les dades
de la persona que vol demanar el grau de dependència.

Dades d'identificació de la persona que presenta la sol·licitud en nom 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 ☐ 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 tens **mesures de suport**

has de posar les dades del teu/va representant legal (pot ser un/a familiar o una entitat).

Si no tens mesures de suport, no has d'omplir res.

Mesures de suport

És quan la persona amb discapacitat necessita ajuda per fer alguna cosa, com gestionar els diners o entendre documents oficials com aquest.

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 ja tens un grau de dependència i estàs demanant una revisió tens un número d'expedient. El número d'expedient es troba a la resolució del grau.

Només omplir si tens una incapacitat 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

Només ho has d'omplir
si has viscut fora de Catalunya.

Aquí has d'escriure els períodes de temps que
has viscut en una altra Comunitat Autònoma
o en un altre 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 ompleu si has seleccionat 'Altra persona':

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació ☐ DNI/NIF ☐ Document d'identitat estranger ☐ NIE ☐ Passaport Número d'identificació

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

Quan et citin o necessitin demanar-te informació, pots posar a una altra persona de confiança perquè rebi la informació.

Si vols que les notificacions arribin a una altra persona, has de posar les seves dades.

Si vols que la informació t'arribi a tu, no has d'omplir res.

Si vols que t'informin a tu, has de marcar "Persona beneficiària".

No has de tornar a posar la teva adreça.

Si vols que ho rebi una altra persona, has d'omplir totes les dades.

Si tens compte a Catalunya,
no cal que l'emplenis.
L'has d'omplir
si tens un compte bancari estranger.

El Codi IBAN el pots trobar a la teva llibreta bancària o a l'aplicació mòbil del teu banc.

Exemple:

IBAN	Número de cuenta
ES21	0000 0000 00 0000000000

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).

Has de marcar
la casella de la documentació
que aportes
(pot ser més d'una).

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 tramet 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):

Ets responsable de:

1. Entregar la documentació.
2. Donar dades reals.
3. Complir els requisits per demanar la Dependència.
4. Si alguna de les teves dades canvia, has d'avisar en un termini de 10 dies.

Si no compleixes aquests requisits, poden anul·lar la teua sol·licitud.

Has de marcar "Sí", si vius amb un familiar que et dona suport.

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 addicional 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 addicional 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

Signar aquí.

Data

Signatura de la persona beneficiària



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

Aquí s'explica la Llei de Protecció de Dades.

També s'explica quin és el Departament que fa ús de les teves dades i perquè.

A més, les teves dades són confidencials i s'utilitzen per poder fer bé la valoració de la dependència.

Tens dret a veure quines dades tenen sobre tu, canviar les que siguin incorrectes, demanar que les esborrin o dir que no les utilitzin.

Per a exercir aquests drets, pots escriure al següent correu electrònic: autonomiaidiscapacitat.dretssocials@gencat.cat

Documentació que has de tenir per fer la sol·licitud:

- Informe mèdic o psicològic actual.
- Només en cas de tenir mesures de suport:
 - Sentència de mesures de suport.
 - Acceptació del càrrec.
- Document que acredita que ets titular o cotitular del compte bancari.
És gratuït i l'has de demanar al teu banc.

Què has de tenir preparat per omplir el formulari:

- Document Nacional d'Identitat (DNI).
- La documentació que es demana a l'apartat anterior.
- Número de compte bancari (IBAN).

On puc trobar la documentació:

- Has de demanar l'informe
Al/la professional que et fa el seguiment.
Pot ser un/a metge/essa de família,
psiquiatre o psicòleg/a.

Informe mèdic o psicològic

Document que fa un/a metge/essa
o un/a psicòleg/a
on explica el teu diagnòstic i estat de salut.

Sentència

Decisió que pren un/a jutge/essa
en acabar un judici aplicant la llei.

Acceptació del càrrec

Document que indica
qui és la persona o entitat que et dona suport.

Sobre aquest document:

Aquest document ha estat adaptat a Lectura Fàcil pel Grup de Millora Tècnica d'Accessibilitat Cognitiva.

Les il·lustracions són de Judit Domènech Peña.

Aquest document ha estat revisat per persones amb dificultats de salut mental,

aquestes persones ens han ajudat a comprovar que s'entén bé.

La Lectura Fàcil és una forma d'escriure i d'explicar les coses,

serveix perquè la informació sigui més fàcil d'entendre.