Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Sol·licitud de reconeixement o de revisió del grau de la discapacitat

Motiu de la sol·licitud

☐ Valoració inicial

☐ Revisió del grau de discapacitat (indiqueu el motiu):

☐ 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 (transsexual, transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Cal que la persona beneficiària tingui un d'aquests documents identificadors, també si és menor de 14 anys.

Tipus de document d'identificació	Número d'identificació	
☐ DNI		
☐ NIE		
☐ Document d'identitat estranger		País emissor:
☐ Passaport		País emissor:

CIP de la targeta sanitària

Codi d'identificació personal que apareix a la cara principal de la targeta sanitària i que està format per 4 lletres i 10 números.

Gènere
☐ Home ☐ Dona ☐ No binari

Data de naixement

Dades de contacte de la persona beneficiària

Adreça de correu electrònic | Telèfon mòbil | Telèfon fix

Adreça de la persona beneficiària (lloc d'empadronament de la persona beneficiària)

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

Número | Bloc | Escala | Pis | Porta

Codi postal | Provincia | Comarca | Municipi

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

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

Seleccioneu si sou persona física o jurídica

☐ **Persona física:** Persones, autònoms, professionals

☐ **Persona jurídica:** Empreses, entitats, associacions

Dades de la persona representant legal

Nom | Primer cognom | Segon cognom

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

Tipus de document d'identificació	Número d'identificació	
☐ DNI		
☐ NIE		
☐ Document d'identitat estranger		País emissor:
☐ Passaport		País emissor:

Adreça de correu electrònic | Telèfon mòbil | Telèfon fix

Adreça de la persona representant legal

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

Número | Bloc | Escala | Pis | Porta

Codi postal | Provincia | Comarca | Municipi

En relació amb la persona beneficiària soc

☐ el pare ☐ la mare ☐ el/la tutor/a d'un/a menor ☐ l'assistent (tutor/a) ☐ el/la representant legal

☐ Altres. Indica quina relació tens amb la persona beneficiaria:

Acreditació representació

☐ Estic inscrit/a en el Registre electrònic de representació, REPRESENTA, com a representant de la persona sol·licitant/titular que consta en aquest formulari. En aquest cas no cal que aportis la documentació que t'acredita com a representant. Si no t'has inscrit en el REPRESENTA, cal que aportis la documentació que t'acredita com a representant per fer el tràmit o bé que t'hi inscriguis.

Dades de la persona jurídica

Raó social

Tipus de document d'identificació	Número d'identificació	
☐ NIF d'empresa		
☐ Document d'identitat estranger		País emissor:

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Dades de la persona de contacte (només en cas que aquesta no sigui la persona beneficiària o representant legal)

Nom	Primer cognom	Segon cognom

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

Tipus de document d'identificació	Número d'identificació	
☐ DNI		
☐ NIE		
☐ Document d'identitat estranger		País emissor:
☐ Passaport		País emissor:

Adreça de correu electrònic	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Indica quina relació tens amb la persona beneficiària:

Tipus de discapacitat

És obligatori seleccionar com a mínim un tipus de discapacitat.

☐ Física ☐ Intel·lectual ☐ Malaltia mental ☐ Sensorial visual ☐ Sensorial auditiva

☐ Especifica els diagnòstics/malalties/deficiències que al·legues

Has estat reconegut/da com a persona amb discapacitat en una altra comunitat autònoma? ☐ Sí ☐ No

En cas afirmatiu indica:

Percentatge de reconeixement — Província — Data de reconeixement

En cas que hagis estat derivat a aquest tràmit per un servei (social, sanitari, educatiu, de justícia, etc.) indica:

Nom del servei — Telèfon

Adreça

Persona que et deriva (per exemple: treballador/a social, psicòleg/òloga, metge/essa, etc.)

Dades de contacte per fer la cita de valoració

Per a la cita de valoració contactar amb

☐ la persona beneficiària ☐ la persona de contacte ☐ la persona que presenta la sol·licitud

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Notificació electrònica

☐ Vull comunicar-me per mitjans electrònics. (Aquesta preferència inclou tant les comunicacions que heu de realitzar com les notificacions dels actes administratius relacionades amb aquesta sol·licitud).

Si no marqueu la casella, rebreu les notificacions en paper a l'adreça que heu indicat en aquest formulari.

Indiqueu l'adreça electrònica en què voleu rebre els avisos de la posada a disposició de les vostres notificacions i un telèfon mòbil en què, addicionalment, rebreu un avís SMS.

Adreça de correu electrònic _____ Telèfon mòbil _____

Les notificacions dels actes administratius es posaran a la vostra disposició a la seu electrònica de la Generalitat de Catalunya, a l'espai Àrea Personal > Notificacions electròniques, o al Canal Empresa, a l'espai Tràmits i Formularis > Notificacions electròniques. Hi podeu accedir mitjançant els sistemes d'identificació i signatura establerts a la Seu Electrònica. Consulteu la llista de certificats admesos.

Recordeu:
Des que la notificació electrònica hagi estat posada a la vostra disposició, teniu 10 dies per acceptar-la o rebutjar-la. Si un cop transcorregut aquest termini no hi heu accedit, la notificació s'entendrà rebutjada.
Des del moment que accediu al contingut de la notificació, la notificació es considerarà practicada.
Rebreu un avís de la posada a disposició de la notificació electrònica a l'adreça electrònica i al telèfon mòbil que indiqueu i, si escau, la contrasenya per accedir al contingut de la notificació.
En cas que rebeu la notificació en paper i que accediu a la notificació dipositada a la Seu electrònica, la data de notificació que es tindrà en compte serà la que s'hagi produït en primer lloc.

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

☐ Còpia dels informes mèdics i/o psicològics actualitzats que avalin la discapacitat al·legada.

☐ Còpia de la resolució de la discapacitat, en cas que l'hagi expedit una altra comunitat autònoma, si escau.

☐ Còpia del llibre de família, en cas que la persona representant sigui pare/mare de la persona beneficiària, si escau.

En cas que la persona beneficiària tingui representant o assistent i no estigui inscrit en el Representa, caldrà presentar:

☐ Còpia de l'apoderament notarial o apoderament apud acta, si escau (en cas de representant).

☐ Còpia de la sentència d'incapacitat i l'acceptació de càrrec d'assistent, si escau (en cas d'assistent – tutor/a).

☐ Document acreditatiu de la representació voluntària, segons article 5 de la Llei 39/15, si escau (altres casos).

☐ Còpia de la resolució administrativa o judicial de tutor/a o guardador/a, si escau (en cas de tutor/a d'un/a menor).

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Declaracions

Declaro, sota la meva 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.

Declaro que:

- estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.

Localitat

Data

Signatura

Informació rellevant

D'acord amb l'art 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'art 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 serveis socials perquè puguin comprovar, d'ofici i sense consentiment previ de les persones interessades, les dades personals declarades pels sol·licitants de les prestacions regulades per la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, i pel decret que aprova la Cartera de Serveis Socials, i, si escau, les dades identificadores, la residència, 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 legalment reconeguda.

De conformitat amb l'article 9 del Reial Decret 888/2022, de 18 d'octubre, pel qual s'estableix el procediment per al reconeixement, la declaració i la qualificació del grau de discapacitat, el termini per emetre i notificar la resolució és de 6 mesos, i el sentit del silenci administratiu és desestimatori. La data d'inici d'aquest termini màxim compta a partir de la data d'entrada de la present sol·licitud a qualsevol dels registres del Departament. Aquest termini es pot suspendre per la concurrència de qualsevol dels supòsits previstos a l'article 21.5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. D'acord amb l'Ordre BSF/43/2012, de 23 de febrer, s'emetrà d'ofici la targeta acreditativa de la discapacitat i s'enviarà a l'adreça que heu consignat en la sol·licitud.

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Protecció de dades

☐ He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Sistema d'atenció a persones amb discapacitat"

Responsable del tractament: Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Drets Socials.
Finalitat: La finalitat és la gestió de les valoracions de la condició legal de persona amb discapacitat i l'orientació residencial posterior, diürna o laboral. Tractament estadístic i obtenció de dades per emetre la targeta acreditativa de la discapacitat.
Legitimació: El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.
Destinataris: Les dades es cediran a la unitat departamental competent amb matèria d'ocupació amb finalitats estadístiques i de gestió d'expedients de subvenció de centres especials de treball. La cessió a altres administracions públiques que ho sol·licitin només ha de tenir lloc, d'acord amb l'article 21 de la Llei orgànica 15/1999, quan la cessió es porti a terme per exercir competències idèntiques o que es refereixin a les mateixes matèries; al Catàleg de dades i documents electrònics que gestiona el Consorci Administració Oberta de Catalunya a través de la Plataforma d'Integració i Col·laboració Administrativa (PICA) de la qual és titular la Secretaria d'Administració i Funció Pública del Departament de Governació i Relacions Institucionals de la Generalitat de Catalunya.
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).
Informació addicional al web: https://dretssocials.gencat.cat/protecciodades

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