# Ayuntamiento de Suances
# Servicios Sociales

## SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD)

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre y apellidos** | | |
| **DNI** | **Nº Seguridad Social** | **Fecha de nacimiento** |
| **Domicilio** | | |
| **Población** | **CP** | **Teléfono** |

(Ordenanza publicada en el BOC nº195 )

**EXPONE:**

1. Que desea acceder al Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) para:

- ☐ Limpieza de la vivienda
- ☐ Cuidado de ropa
- ☐ Realización de compras
- ☐ Preparación de alimentos
- ☐ Aseo personal
- ☐ Movilidad (acostar / levantar)
- ☐ Dar comida
- ☐ Gestiones
- ☐ Control medicación
- ☐ Intervención psico-social
- ☐ Actividades socio-culturales
- ☐ Paseo y acompañamiento

2. Que convive en el mismo domicilio con las siguientes personas:

| *nombre* | *apellidos* | *parentesco* | *edad* | *ocupación* | *ingresos* |
|---|---|---|---|---|---|
| ..... | | | | | |
| ..... | | | | | |

1. S O L I C I T A que se le presten los servicios derivados de la presente prestación del servicio de ayuda a domicilio y que acepta los compromisos que implica el ser beneficiario del mismo.
2. El/ los abajo firmante/s: (firmarán todos aquellos miembros de la unidad mayores de edad) Autoriza/n al Ayuntamiento de Suances a solicitar de los organismos competentes (Gerencia Regional del Catastro, INSS, SEPE), la documentación enumerada en estos apartados. La presente autorización se otorga en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización, la cesión de datos que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones. Esta autorización puede ser revocada por el interesado en cualquier momento mediante escrito dirigido al Excmo. Alcalde del Ayuntamiento de Suances.

□ SI
□ NO

En Suances a, de de 20

Fdo._____ Fdo._____ Fdo. _____

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Suances**

Protección de datos de carácter personal. Información básica. Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SUANCES, Plaza de Viares, 1, CP 39340- Suances (Cantabria).También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: OGONZALEZ@AUDIDAT.COMEn caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).Más información en las oficinas de la Entidad Local y en nuestra página web.

Documentos necesarios para la solicitud de ayuda a domicilio.

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social.
- Certificado de empadronamiento y convivencia.
- Fotocopia de la declaración del IRPF del último año, o en su defecto, certificación negativa expedida por la delegación de Hacienda; del interesado y de los miembros de la unidad de convivencia.
- Las personas que aleguen alguna minusvalía, presentarán el informe del órgano competente donde se reconozca la citada minusvalía.
- Informe médico del interesado y de cualquier miembro de la familia que se considere oportuno.
- Cualquier otro documento que se considere oportuno aportar.