XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AXUDAS ECONÓMICAS ÁS FAMILIAS DE PERSOAS USUARIAS DE CENTROS DE ATENCIÓN DIÚRNA DE PERSOAS MAIORES E CON DISCAPACIDADE DURANTE A SITUACIÓN DE SUSPENSIÓN DESTE SERVIZO COMO CONSECUENCIA DO COVID-19, A TRAVÉS DO BONO COIDADO EXTRAORDINARIO Á DEPENDENCIA	**BS900B**	**SOLICITUDE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa solicitante ◯ Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

◯ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

◯ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA | NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

DATOS DO CENTRO DE DÍA / CENTRO OCUPACIONAL

DENOMINACIÓN | NÚM. RUEPSS

PROVINCIA | CONCELLO

ÁREA ☐ Persoas maiores ☐ Persoas con discapacidade

DATOS DA PERSOA USUARIA DO CENTRO DE DÍA / CENTRO OCUPACIONAL

NOME E APELIDOS

NIF

PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE

DATOS DO RECURSO ALTERNATIVO/CONTRATADO DURANTE A SUSPENSIÓN DA ACTIVIDADE DO CENTRO

MODALIDADE OU MODALIDADES QUE SE SOLICITAN

MODALIDADE	CUSTO MENSUAL ESTIMADO
☐ Contratación dun servizo de axuda no fogar ou de contratación ou ampliación de xornada de persoas coidadoras, ou excedencia ou redución de xornada ☐ Servizo de axuda no fogar ☐ Contratación ou ampliación de xornada de persoa coidadora ☐ Excedencia/redución de xornada	
☐ Contratación de servizos de estimulación física e/ou cognitiva	

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que a persoa sinalada era usuaria do centro de día indicado con anterioridade á suspensión da súa actividade como consecuencia do COVID-19.
2. Que se compromete a comunicar calquera alteración das condicións que motivaron o outorgamento destas axudas.
3. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

○ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención.

○ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

4. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
5. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
6. Non estar incursa en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
7. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ Copia do contrato de prestación de servizos ou pacto de asistencia asinado coa entidade titular do centro.
☐ Contrato asinado coa entidade prestadora do servizo de axuda no fogar.
☐ Contrato/ampliación do contrato da persoa coidadora.
☐ Documento da Tesouraría Xeral da Seguridade Social (IDC, facilitado pola empresa) no cal se acredite a situación de redución de xornada ou excedencia, ou no caso de pertencer a sistemas de previsión social distintos ao da Seguridade Social (Muface, Isfas, Mugeju etc.), certificación en que se acredite a referida situación en papel oficial do organismo que emite o certificado.
☐ Contrato asinado coa entidade prestadora dos servizos de estimulación física e/ou cognitiva.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	☐
DNI/NIE da persoa representante	☐
Certificación de estar ao corrente das obrigas tributarias emitida pola AEAT	☐
Certificación de estar ao día das obrigas coa Seguridade Social	☐
Certificación de estar ao día das obrigas tributarias coa facenda da Comunidade Autónoma de Galicia	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: no caso de existiren diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 11 de xuño de 2020 pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión das axudas económicas ás familias de persoas usuarias de centros de atención diúrna de persoas maiores e con discapacidade durante a situación de suspensión deste servizo como consecuencia do COVID-19, a través do Bono coidado extraordinario á dependencia

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO II

XUSTIFICACIÓN

BS900B - AXUDAS ECONÓMICAS ÁS FAMILIAS DE PERSOAS USUARIAS DE CENTROS DE ATENCIÓN DIÚRNA DE PERSOAS MAIORES E CON DISCAPACIDADE DURANTE A SITUACIÓN DE SUSPENSIÓN DESTE SERVIZO COMO CONSECUENCIA DO COVID-19, A TRAVÉS DO BONO COIDADO EXTRAORDINARIO Á DEPENDENCIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

Nº DE EXPEDIENTE

DATOS OU OBSERVACIÓNS SOBRE A XUSTIFICACIÓN

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ Facturas ou documentos de valor probatorio equivalente do total dos gastos realizados xunto cos xustificantes bancarios ou recibos que acrediten o seu pagamento, segundo o establecido no artigo 42 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

galicia Xacobeo 2021

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social de _____