



Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Sol·licitud de prestació d'atenció social a les persones amb discapacitat per a l'any 2023 (PUA)

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Nom sentit <i>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.</i>		
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TIF	Número identificador del document - lletra	Número de Targeta Sanitària TSI
Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	Web	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic

NOTA:

En el total d'ingressos bruts s'hi han de computar tots els ingressos o els rendiments de treball: el capital, les pensions, les prestacions, etc., incloent-hi les quotes de la Seguretat Social

Adreça

<input type="checkbox"/> Residència fora de l'Estat espanyol	País			
Tipus de via (plaça, carrer, etc)	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Província		Municipi	

Voleu informar una persona de contacte diferent de la persona sol·licitant o representant?

Sí No

Dades d'identificació de la persona a contactar

Nom	Primer cognom	Segon cognom	
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TIF	Número identificador del document - lletra	Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	
Web	Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic

Voleu que les notificacions s'enviïn a una altra persona en lloc de la persona sol·licitant o representant?

Sí No

Dades d'identificació de la persona a notificar

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra		Gènere	
<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TIF		<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona
Web	Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic	

Adreça

<input type="checkbox"/> Residència fora de l'Estat espanyol					País
Tipus de via (plaça, carrer, etc)		Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	
Codi postal		Província	Municipi		

La persona beneficiària és diferent de la persona/entitat sol·licitant?

Sí No

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra		Gènere	
<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TIF		<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona
Web	Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic	

Adreça

<input type="checkbox"/> Residència fora de l'Estat espanyol					País
Tipus de via (plaça, carrer, etc)		Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	
Codi postal		Província	Municipi		

Dades complementàries de la persona beneficiària

Totes les dades complementàries de la persona beneficiària son obligatòries

- | | |
|--|---|
| - Condició de persona catalana retornada
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Data de naixement |
| - Obligació de presentar l'AEAT la declaració anual d'IRPF?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Total d'ingresos percebuts durant l'any 2022 de la persona beneficiària |
| - Vareu sol·licitar l'ajuda PUA l'any 2021?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | - La persona beneficiària ha sigut víctima de violència masclista?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

Si heu indicat Sí a la pregunta "Vareu sol·licitar l'ajuda PUA l'any 2021" no és necessari que torneu a adjuntar la documentació ja presentada

Detall de les prestacions sol·licitades (seleccioneu prestacions i introduïu obligatòriament l'import sol·licitat)

Per a les prestacions de la 100 a la 119 s'haurà d'indicar el codi de les restriccions que consten al revers del permís de conduir o certificat mèdic per a la obtenció.

Prestacions per a mobilitat	Import	Import
<input type="checkbox"/> 100 Reconversió del permís de conduir		<input type="checkbox"/> 109 Accelerador electrònic (vehicles amb coixí de seguretat)
<input type="checkbox"/> 101 Obtenció del permís de conduir		<input type="checkbox"/> 112 Fre d'estacionament elèctric
<input type="checkbox"/> 103 Embragament o vehicle automàtic		<input type="checkbox"/> 114 Accelerador i fre per a persones amb tetraplegia
<input type="checkbox"/> 104 Fre autoblocador		<input type="checkbox"/> 115 Suplement de pedals
<input type="checkbox"/> 105 Accelerador mecànic		<input type="checkbox"/> 116 Adaptació de volant
<input type="checkbox"/> 106 Inversor de pedal		<input type="checkbox"/> 118 Telecomandament de funcions de conducció
<input type="checkbox"/> 108 Cinturó de seguretat tipus arnès		<input type="checkbox"/> 119 Altres adaptacions de les accions per a la conducció

Prestacions per a transport per assistir a determinats serveis	Import	Import
<input type="checkbox"/> 200* Transport per a l'atenció precoç		<input type="checkbox"/> 202* Ensenyament reglat postobligatori i formació ocupacional en centres autoritzats per a l'alumnat de més de 16 anys

Prestacions per a l'autonomia personal i la comunicació	Import	Import
<input type="checkbox"/> 301 Anotador parlant i accessoris		<input type="checkbox"/> 317 Programa per utilitzar l'escàner ROC - (OCR)
<input type="checkbox"/> 303 Lupa TV		<input type="checkbox"/> 318 Programa per utilitzar Windows amb síntesi de veu o revisor de pantalla per a PC
<input type="checkbox"/> 304 Lupa amb llum		<input type="checkbox"/> 320 Línia Braille
<input type="checkbox"/> 305 Lupa		<input type="checkbox"/> 322 Telèfon mòbil amb veu
<input type="checkbox"/> 306 Faristol		<input type="checkbox"/> 323 Lupa electrònica portàtil
<input type="checkbox"/> 308 Impressora Braille		<input type="checkbox"/> 324 Telemicroscopi o telescopi
<input type="checkbox"/> 310 Programa de magnificació de caràcters		<input type="checkbox"/> 325 Lector d'etiquetes parlant
<input type="checkbox"/> 311 Reproductor		<input type="checkbox"/> 326 Detector de colors
<input type="checkbox"/> 312 Ulleres o lents de contacte per corregir dèficit de refracció		<input type="checkbox"/> 328 Comunicador per a persones sordcegues
<input type="checkbox"/> 314 Llum flexo		<input type="checkbox"/> 330 Ulleres prismàtiques o microscòpiques
<input type="checkbox"/> 315 Mesurador de glucèmia amb veu		<input type="checkbox"/> 331 Teclat Braille
<input type="checkbox"/> 316 Filtres		

Discapacitat auditiva	Import	Import
<input type="checkbox"/> 403 Telèfon amb amplificació i/o bobina (sense fils o de taula)		<input type="checkbox"/> 413 Amplificador magnètic de transmissió del so
<input type="checkbox"/> 404 Despertador		<input type="checkbox"/> 415 Receptor de senyals acústics
<input type="checkbox"/> 405 Transmissor del so del timbre del telèfon		<input type="checkbox"/> 418 Auricular amplificador per a TV o àudio
<input type="checkbox"/> 406 Transmissor del so del timbre de la porta		<input type="checkbox"/> 429 Avisador d'alarmes contra incendis
<input type="checkbox"/> 407 Transmissor per vigilar bebès		
<input type="checkbox"/> 408 Un audiòfon <input type="checkbox"/> Oïda Dreta <input type="checkbox"/> Oïda Esquerra		<input type="checkbox"/> 998* Prestació per curs d'aprenentatge de la llengua de signes o curs de lectura labial o curs de discriminació auditiva per a adults
<input type="checkbox"/> 409 Dos audiòfons		<input type="checkbox"/> 999* Prestació per a intèrpret per a persones sordes i persones sordcegues per a cursos d'ensenyament reglat postobligatori i formació ocupacional en centres autoritzats
<input type="checkbox"/> 410 Equip de comunicació amb freqüència modulada (FM)		

Discapacitat física, intel·lectual o mental: dormitori	Import	Import
<input type="checkbox"/> 501 Llit articulat		<input type="checkbox"/> 507 Barra lateral de llit
<input type="checkbox"/> 503 Matalàs o sobrematalàs antiescares		<input type="checkbox"/> 508 Llit clínic (inclou somier articulat, carro elevador i baranes)
<input type="checkbox"/> 504 Baranes de llit		

Discapacitat física, intel·lectual o mental: higiene personal i activitats de la vida diària

Import	Import
<input type="checkbox"/> 530 Fusta de banyera	<input type="checkbox"/> 538 Barra abatible
<input type="checkbox"/> 531 Cadira, banc o tamboret de dutxa	<input type="checkbox"/> 539 Alçavàter amb recolzabraços
<input type="checkbox"/> 532 Seient giratori de banyera	<input type="checkbox"/> 540 Plataforma abatible de dutxa
<input type="checkbox"/> 533 Seient elevador de banyera	<input type="checkbox"/> 542 Hamaca de bany
<input type="checkbox"/> 534 Barres de paret	<input type="checkbox"/> 543 Reductor seient amb subjeccions (infants i joves fins a 16 anys)
<input type="checkbox"/> 535 Cadira de dutxa i vàter	<input type="checkbox"/> 544 Vàter bidet
<input type="checkbox"/> 536 Seient abatible de dutxa	<input type="checkbox"/> 547 Estris per a activitats de la vida diària (*)
<input type="checkbox"/> 537 Alçavàter	<input type="checkbox"/> 549 Cadira de dutxa i vàter basculant amb accessoris

(*) Anomenar els estris

Discapacitat física, intel·lectual o mental: transferències

Import	Import
<input type="checkbox"/> 570 Grua d'elevació	<input type="checkbox"/> 575 Arnès per a grua
<input type="checkbox"/> 571 Trapezi	<input type="checkbox"/> 576 Disc giratori amb recolzament
<input type="checkbox"/> 572 Taula de transferències	<input type="checkbox"/> 577** Grua de bipedestació
<input type="checkbox"/> 573 Disc giratori	<input type="checkbox"/> 578 Grua de sostre
<input type="checkbox"/> 574 Plataforma de transferències	<input type="checkbox"/> 579 Tapissos lliscants i elements de reposicionament

Discapacitat física, intel·lectual o mental: mobilitat

Import	Import
<input type="checkbox"/> 604 Motor propulsor per a cadira manual per a l'assistent (*)	<input type="checkbox"/> 606 Cadira per al desplaçament a l'interior, tipus despatx, amb fre manual i diferents tipus de seients i accessoris
<input type="checkbox"/> 605 Motors o sistemes que facilitin l'autopropulsió de cadires de rodes manuals per a la persona usuària	

(*) Argumentar la necessitat en cas de ser menor de 18 anys

Discapacitat física, intel·lectual o mental: posicionament

Import	Import
<input type="checkbox"/> 623 Cadira d'interior de posicionament amb regulacions o xassis d'interior per a seient de posicionament	<input type="checkbox"/> 626 Cadira d'interior amb taula
<input type="checkbox"/> 624 Falques o sistemes de posicionament	<input type="checkbox"/> 627 Cadira o seient de posicionament no regulable

Discapacitat física, intel·lectual o mental: comunicació

Import	Import
<input type="checkbox"/> 655 Adaptador USB per a commutadors	<input type="checkbox"/> 672 Sistema de muntatge de dispositiu electrònic al llit o a la cadira
<input type="checkbox"/> 656 Ratolí alternatiu	<input type="checkbox"/> 674 Avisador
<input type="checkbox"/> 658 Programa d'accés alternatiu a l'ordinador	<input type="checkbox"/> 675 Teclat alternatiu o adaptació de teclat
<input type="checkbox"/> 662 Programa de símbols i/o text per a la comunicació amb síntesi de veu	<input type="checkbox"/> 676 Adaptació per al mòbil
<input type="checkbox"/> 665 Licorní	<input type="checkbox"/> 677 Altres sistemes d'accés a l'ordinador o comunicador (Cal informe favorable de la UTAC)
<input type="checkbox"/> 666 Commutador Núm. unitats (1 - 4)	
<input type="checkbox"/> 670** Comunicador senzill (de caselles o botons)	<input type="checkbox"/> 678 Braç de suport per al posicionament de perifèrics
<input type="checkbox"/> 671* Comunicador de pantalla dinàmica i/o ortogràfic	<input type="checkbox"/> 679 Comunicador d'un sol botó

Discapacitat física, intel·lectual o mental: accessibilitat

Import	Import
<input type="checkbox"/> 708 Cadira per pujar i baixar escales (amb dues persones)	<input type="checkbox"/> 711 Automatismes de portes
<input type="checkbox"/> 709 Rampes manuals portàtils	<input type="checkbox"/> 712** Cadira salvaescales (instal·lació fixa)
<input type="checkbox"/> 710** Aparell salvaescales portàtil	<input type="checkbox"/> 713** Plataforma salvaescales o elevador vertical

Discapacitat física, intel·lectual o mental: vehicle		Import	Import	
<input type="checkbox"/>	738 Plataforma per a furgoneta		<input type="checkbox"/>	745 Rampa manual fixa al terra de la furgoneta
<input type="checkbox"/>	739 Seient de vehicle adaptable a xassis de cadira de rodes		<input type="checkbox"/>	746 Seient de vehicle adaptat amb subjeccions
<input type="checkbox"/>	740 Transformació de carrosseria		<input type="checkbox"/>	747 Grua de cadira de rodes
<input type="checkbox"/>	741 Ancoratges (furgoneta)		<input type="checkbox"/>	748 Base giratòria amb elevació
<input type="checkbox"/>	742 Grua de persona		<input type="checkbox"/>	749 Taula de transferències elèctrica
<input type="checkbox"/>	744 Base giratòria per al seient del vehicle			
Discapacitat física, intel·lectual o mental: altres		Import	Import	
<input type="checkbox"/>	764 Passamans Metres lineals		<input type="checkbox"/>	768 Sistema de control d'entorn
<input type="checkbox"/>	765 Protector de cap		<input type="checkbox"/>	770 Taula adaptada
<input type="checkbox"/>	766 Laringòfon o mans lliures per a pròtesi fonatòria		<input type="checkbox"/>	771 Suport de cap actiu
Prestació per a persones usuàries de gos d'assistència		Import		
<input type="checkbox"/>	773 Prestació econòmica pel manteniment d'un gos d'assistència			
Altres ajudes de caràcter excepcional		Import	Altres ajudes de caràcter excepcional	

(*) Les prestacions senyalades amb un asterisc requereixen informació addicional que caldrà fer constar a l'annex 1.
 (**) Per a l'ajut de *Comunicador senzill (de caselles o botons) (670) i Comunicador de pantalla dinàmica i/o ortogràfic (671)*, cal presentar un informe complementari (annex 2). Per l'ajut *Grua de bipedestació o de sostre (577)* cal presentar un informe complementari (annex 3) i per l'ajut *Aparell salvaescales portàtil (710)* cal aportar l'informe complementari (annex 4). Per l'ajut *Cadira salvaescales (instal·lació fixa) (712)*, i per l'ajut *Plataforma salvaescales o elevador vertical (713)*, cal aportar l'informe d'idoneïtat (annex 5).

Dades bancàries on ingressar la prestació, si escau

Empleneu les dades següents, tenint en compte que:

- La persona beneficiària ha de ser titular o cotitular de la llibreta o del compte corrent.
- En el cas que la persona beneficiària sigui menor d'edat, aquesta ha de figurar al compte bancari o d'estalvi.
- El nom i el DNI/NIF/NIE/TIF del titular del compte han de ser els de la persona beneficiària de la prestació, encara que aquesta sigui menor d'edat o incapacitada legalment.

Titular de la llibreta o del compte corrent

DNI/NIF/NIE del/de la titular del compte

Codi IBAN

SWIFT/BIC

(Aquesta segona fila només s'ha d'emplenar en el cas d'entitats bancàries estrangeres)

- Marqueu amb una X si presenteu aquestes dades per primera vegada a la Generalitat de Catalunya, si han transcorregut més de cinc anys des de la darrera presentació o bé si les heu modificat.

Únicament en cas que hàgiu marcat aquesta opció, cal que l'entitat bancària doni conformitat a l'apartat següent:

Diligència de conformitat de l'entitat financera segons la qual les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

Signatura del/de la director/a de l'entitat

Segell de l'entitat

Comunicació del Departament a la persona sol·licitant

1. Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Prestacions socials"

Responsable del tractament: Secretaria General del Departament de Drets Socials.

Finalitat: La finalitat és gestionar les prestacions socials a les persones en l'àmbit competencial de l'entitat i gestionar els recursos disponibles a tal efecte.

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

Destinataris: Les dades es cediran a l'Agència Tributària (Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'impost sobre la renda de les persones físiques i de modificació parcial de les lleis dels impostos sobre societats, sobre la renda de no residents i sobre el patrimoni, i Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària), a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, a la Tresoreria de la Generalitat de Catalunya i al CatSalut, d'acord amb les seves competències, i a altres administracions públiques i entitats de dret públic 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.dso@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.

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 3 mesos, a comptar de l'endemà de la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds. El sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquestes prestacions se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment d'atorgar-se.

Les prestacions per a la mobilitat i el transport es considerarà rendiment subjecte a l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) i no exempt, per tenir la consideració de guany patrimonial. Això no obstant, la determinació de l'obligació de declarar de cada contribuent perceptor de l'ajut s'efectuarà conforme a les regles de l'article 96 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques i de modificació parcial de les lleis dels Impostos sobre Societats, sobre la Renda de no Residents i sobre el Patrimoni.

Pel que fa a les prestacions per a l'autonomia personal i la comunicació tenen la consideració de guany patrimonial llevat de les prestacions següents que queden exempts de gravamen: ulleres i lents de contacte, audiòfons. Això no obstant, la determinació de l'obligació de declarar de cada contribuent perceptor de l'ajut s'efectuarà conforme a les regles de l'article 96 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques i de modificació parcial de les lleis dels Impostos sobre Societats, sobre la Renda de no Residents i sobre el Patrimoni.

4. D'acord amb l'art 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost de règim jurídic i de 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.

5. 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, de l'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.

A l'efecte del que estableix l'apartat anterior, s'entén per *unitat econòmica de convivència* la formada per la persona beneficiària amb el seu cònjuge o parella de fet i els familiars fins al segon grau de consanguinitat que hi conviu en el mateix domicili.

Declaracions

1. Declaro, sota la meva responsabilitat, que tinc reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33% o en tot cas, que he presentat la sol·licitud de valoració o revisió de grau de discapacitat abans de la publicació de l'Ordre d'aquesta convocatòria.

En el cas dels més petits de 6 anys, declaro que la persona beneficiària té diagnosticat un retard en el desenvolupament maduratiu.

2. Declaro, sota la meva responsabilitat, que he residit legalment a Catalunya durant cinc anys, dos dels quals han estat immediatament anteriors a la data de presentació d'aquesta sol·licitud.

3. Declaro, sota la meva responsabilitat, que tinc reconeguda la condició de persona catalana retornada, d'acord amb el que disposa la Llei 25/2002, de 25 de novembre, de mesures de suport al retorn dels catalans emigrants i llurs descendents, i de segona modificació de la Llei 18/1996.

4. Declaro, sota la meva responsabilitat, que estic al corrent de les obligacions tributàries davant la Generalitat, l'Estat i de la Seguretat Social.

5. Declaro, sota la meva responsabilitat que en cas d'actuar com a representant legal de la persona discapacitada sol·licitant, gaudeixo d'aquesta representació.

6. Declaro, sota la meva responsabilitat, que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, que la documentació que s'adjunta és una còpia idèntica del document original, que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar al Departament qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.

7. Declaro, que estic assabentat que no puc rebre serveis similars als sol·licitats en establiments públics o concertats o subvencionats amb càrrec a fons públics, ni beneficiar-me d'ajuts i prestacions de la mateixa naturalesa, abast i finalitat provinents d'entitats públiques i que m'obliga a comunicar a l'administració els ajuts o prestacions econòmiques de la mateixa naturalesa abast i finalitat provinents d'entitats públiques o privades, als efectes de les incompatibilitats previstes a l'article 4.3 del Decret 24/1998, de 4 de febrer, per qual es regula el Programa d'ajudes d'atenció social a persones amb disminució.

8. Declaro que em comprometo a aportar els documents que calgui i que estic assabentat/ada que la falsedat o l'ocultació de dades podria deixar sense efecte l'ajut o ser motiu de cancel·lació.

9. Declaro que les quanties sol·licitades són les més idònies en relació amb les activitats que cal desenvolupar.

10. Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

11. Declaro que he aportat a aquest Departament en exercicis anteriors la documentació següent amb el detall que s'especifica tot seguit, sense que hagin transcorregut més de cinc anys ni s'hagi produït cap modificació en el seu contingut.

Relació de la documentació	Any de presentació	Expedient per al qual es va aportar el document
.....
.....
.....
.....

Localitat	Data
.....

Signatura de la persona sol·licitant

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

D'aquests documents n'heu d'adjuntar una còpia, excepte que s'indiqui el contrari:

Dades personals i administratives

- En cas de ser persona estrangera comunitària, cal aportar Passaport o document d'identitat del país d'origen.
- Document identificador de la persona amb discapacitat sol·licitant NIE (en cas d'estrangers no comunitaris) o targeta TIF (per als menors de 14 anys que no disposin de DNI/NIF). (1)
- NIE de la persona que actua com a tutor, en el cas de tractar-se de menors d'edat o majors d'edat amb incapacitació legal. (1)
- Certificat que acrediti la residència legal durant 5 anys, de la persona sol·licitant si es tracta d'una persona estrangera no comunitària. (Aquest certificat s'ha de sol·licitar a les dependències de la Direcció General de Policia i de la Guàrdia Civil, a l'oficina d'estrangeria o a les comissaries de la policia nacional).
- Resolució administrativa o judicial de tutor/a; Sentència judicial d'incapacitat i acceptació de carrer de l'assistent (tutor/a); Apoderament notarial o apud acta, (en cas d'incapacitació legal). Acreditació de l'inscripció al registre REPRESENTA de la Generalitat de Catalunya. Llibre de família (en cas de menors d'edat).

D'acord amb l'habilitació legal establerta a la disposició 7a de la Llei 2/2014, no caldrà aportar el document identificador (DNI/NIF) de la persona amb discapacitat, ni de qui actui com a tutor/a o com a representant legal. Tampoc cal aportar el volant de convivència de la unitat econòmica familiar.

(1) En el cas del NIE, atès que no es pot fer la consulta davant l'organisme corresponent, cal que l'aporteu.

Informació específica per a les prestacions següents:

Transport (prestacions 200 i 202)

- En cas de transport assistit a atenció precoç:

- Certificat del centre de la xarxa pública (propri o concertat) que acrediti els dies d'assistència setmanal, les setmanes i els mesos durant l'any 2021 i/o 2022 i/o 2023.

- En cas de transport per assistir a ensenyament reglat postobligatori i formació ocupacional per a l'alumnat major de 16 anys:

- Certificat del centre, en que s'indiqui clarament quins són els estudis fets, així com si es tracta d'un ensenyament reglat i postobligatori durant l'any 2021 i/o 2022 i/o 2023.

ANNEX 1

Prestació per al transport per a l'atenció precoç (prestació 200)

Nom	Població del centre
Transport que s'utilitza <input type="checkbox"/> Propi <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)	
Distància del centre al domicili de residència ^(b)	Suma de mesos per als quals se sol·licita l'ajut (max. 3 anys)
Nombre de viatges de cada mes ^(c)	Import total

(b) En cas de transport en vehicle propi.
(c) Cal considerar els viatges d'anada i tornada com a viatges independents.

Prestacions per al transport per a l'ensenyament reglat postobligatori i formació ocupacional en centres autoritzats per a l'alumnat major de 16 anys (prestació 202)

Nom del centre	Població del centre
Transport que s'utilitza <input type="checkbox"/> Propi <input type="checkbox"/> Públic, línia regular (metro, bus, etc.) <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)	
Distància del centre al domicili de residència ^(b)	Suma de mesos per als quals se sol·licita l'ajut (max. 3 anys)
Nombre de viatges de cada mes ^(c)	Import total

(b) En cas de transport en vehicle propi.
(c) Cal considerar els viatges d'anada i tornada com a viatges independents.

Prestació per a aprenentatge de la llengua dels signes o curs de lectura labial (prestació 998)

L'ajuda sol·licitada és per a:

<input type="checkbox"/> Llengua del signes	<input type="checkbox"/> Curs de lectura labial	<input type="checkbox"/> Curs de discriminació auditiva per adults
Nombre d'hores que dura el curs	Import total de l'ajuda sol·licitada	

Prestació per a intèrpret de persona sorda o sordcega (prestació 999)

L'ajuda sol·licitada és per a:

<input type="checkbox"/> Intèrpret per a persones sordes	<input type="checkbox"/> Intèrpret per a persones sordcegues
Nombre d'hores sol·licitades	Import total de l'ajuda sol·licitada

ANNEX 2

INFORME D'IDONEÏTAT PER A COMUNICADOR SENZILL (DE CASELLES O BOTONS) O PER COMUNICADOR DE PANTALLA DINÀMICA I/O ORTOGRÀFIC (codi 670 i 671)

(Extensió màxima de 2 pàgines)

Diagnòstic:

- Característiques principals: (expliqueu específicament les necessitats, les habilitats i les limitacions de la persona que justifiquen la sol·licitud del comunicador):

- Productes de suport per a la comunicació (plafons, llibretes, comunicadors, sistema de símbols, forma d'accés, volum de vocabulari aproximat, etc.) que utilitza en l'actualitat:

- Competències comunicatives que mostra amb aquests productes de suport (funcions del llenguatge, nombre d'elements en les produccions, iniciativa comunicativa, contextos en què els utilitzeu, etc.).

- Centre/s on és atès (escola, taller ocupacional, residència, centre de rehabilitació...), si és el cas:

1. Descripció del comunicador d'alta autonomia que es sol·licita:

2. Avaluació i seguiment

Productes de suport per a la comunicació que s'han utilitzat en l'avaluació (maquinari i programari).

- Breu descripció de l'avaluació realitzada (procediments, durada, context/os, professionals implicats, etc.).

- Conclusions de l'avaluació (grau de funcionalitat de la solució avaluada i competència de la persona usuària en el seu ús).

- Breu descripció del seguiment previst:

3. Dades del/a professional responsable

Nom	Cognoms	Professió
Centre	Telèfon	Adreça de correu electrònic
Localitat	Data	

Nota: el Departament de Drets Socials es reserva el dret de fer el seguiment de l'ús de l'ajuda concedida.

ANNEX 3

INFORME PER A GRUA DE BIPEDESTACIÓ (codi 577)

(a emplenar per un professional terapeuta ocupacional, un fisioterapeuta o un tècnic d'ortopèdia)

Diagnòstic:

1. Descripció de l'estat de la persona

- Característiques principals: (especifiqueu les necessitats, habilitats i limitacions de la persona que justifiquen la sol·licitud d'una grua de bipedestació).

Control de posicionament del cap.

- Mobilitat de les extremitats superiors.

- Equilibri de tronc en bipedestació.

- Equilibri de tronc en sedestació.

- Mobilitat de les extremitats inferiors.

2. Transferències: acte amb el que es mobilitza a una persona d'una superfície a una altre (exemple: del llit a la cadira de rodes, de la cadira al vàter,...)

- Quines transferències feu actualment?

- Descriuiu com es fan aquestes transferències

3. Dimensions de l'espai per maniobrar amb la grua en el lloc on se'n preveu l'ús.

- Altres

4. Prova del producte de suport. El professional ha de fer una prova amb la persona beneficiària.

Cal descriure:

- Lloc on s'ha fet la prova (habitatge, centre, servei...).

- Descriure els aspectes avaluats per a l'ús de la grua de bipedestació i si s'han provat altres productes de suport. Anomenar-los.

- Marca i model de la grua utilitzada per a la prova.

- Conclusions de l'avaluació.

- Si l'assistent és competent en l'ús.

5. Dades del/a professional responsable

Nom	Cognoms	Professió
Centre	Telèfon	Adreça de correu electrònic
Localitat		Data

Nota: el Departament de Drets Socials es reserva el dret de fer el seguiment de l'ús de l'ajuda concedida.

ANNEX 4

INFORME PER A L'APARELL REMUNTADOR D'ESCALES PORTÀTIL (codi 710)

Diagnòstic:

1. Descripció de l'estat de la persona

- Expliqueu si es desplaça de forma autònoma o amb l'ajuda d'una altra persona.

- Expliqueu si utilitza algun producte de suport per al seu desplaçament (cadira de rodes manual, autopropulsable i elèctrica, caminador, crosses, etc.).

2. Explicació que justifiqui la sol·licitud de l'aparell

3. Característiques de l'escala de l'habitatge

- Amplada:

- Dimensions del replà (amplada per profunditat):

- Nombre de plantes que s'han de pujar amb l'aparell:

4. Model de l'aparell salvaescales portàtil que se sol·licita

Amb seient incorporat

Amb cadira de rodes adaptada a l'aparell

Amb plataformes per a cadires de rodes

Eruga

5. Expliqueu si és possible altre solució amb instal·lació fixa per pujar i baixar les escales (elevador vertical, plataforma salvaescales o cadira salvaescales).

6. Demostració del funcionament de l'aparell

- L'empresa distribuïdora de l'aparell ha fet la demostració a l'escala de l'habitatge de la persona?

Sí

No

- La persona assistent, ha provat l'aparell amb la persona usuària a l'escala de l'habitatge?

Sí

No

- La persona assistent i la persona usuària se senten segures utilitzant l'aparell salvaescales?

Sí

No

7. Dades del/a professional responsable

Nom

Cognoms

Professió

Centre

Telèfon

Adreça de correu electrònic

Localitat

Data

8. Dades de l'empresa subministradora de l'aparell

- Professional que ha realitzat la prova (nom, cognoms, professió, empresa, telèfon, correu electrònic).

- Marca i model de l'aparell:

- L'empresa distribuïdora certifica:

Que ha realitzat la prova amb l'aparell a l'escala de l'habitatge de la persona sol·licitant.

Que l'escala on s'ha fet la prova és adequada per a l'ús de l'aparell amb seguretat.

Data de la demostració:

Dades del professional que ha valorat l'adequació de la instal·lació:

Nom	Cognoms	Professió
Centre	Telèfon	Adreça de correu electrònic
Localitat	Data	

Nota: el Departament de Drets Socials es reserva el dret de fer el seguiment de l'ús de l'ajuda concedida.

ANNEX 5

INFORME D'IDONEÏTAT PER A CADIRA SALVAESCALES AMB INSTAL·LACIÓ FIXA O PLATAFORMA SALVAESCALA O ELEVADOR VERTICAL (codi 712 i 713)

Diagnòstic:

Afectació funcional que justifiqui la sol·licitud d'una cadira salvaescales:

- La persona beneficiària és autònoma per desplaçar-se o necessita l'ajuda d'una persona?

Sí

No

- La persona beneficiària utilitza algun producte de suport per desplaçar-se (cadira de rodes manual/autopropulsable/elèctrica, caminador, crosses, etc)?

1. Característiques de l'escala de l'habitatge

Nombre de plantes que té la instal·lació

Amplada de l'escala

Dimensions del replà on ha de girar (si n'hi ha)

Dimensions de l'espai a la part inferior del tram d'escales on quedarà aturat l'aparell

- Heu valorat altres solucions (elevadors verticals o plataformes salvaescales) que permeten l'ús amb cadira de rodes?

Sí

No

- Si la resposta és afirmativa, justifiqui el motiu perquè heu optat per sol·licitar una cadira salvaescales.

Localitat

Data

Signatura de la persona sol·licitant

2. Dades de l'empresa que ha realitzat el pressupost/instal·lació

Nom de l'empresa

Telèfon de l'empresa

Adreça de correu electrònic de l'empresa

Centre

Telèfon del centre

Adreça de correu electrònic del centre

Dades del professional que ha valorat l'adequació de la instal·lació:

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Localitat

Data

- L'empresa instal·ladora ha certificat:

Que ha valorat *in situ* la idoneïtat de la instal·lació

Nota: el Departament de Drets Socials es reserva el dret de fer el seguiment de l'ús de l'ajuda concedida.