

## SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES PARA MENORES CON DISCAPACIDAD EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

### **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** (cumplimentar siempre)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

D.N.I. (número y letra)

Domicilio (calle, plaza, etc.)

Nº          Piso          Puerta          Escalera          Código Postal

Población          Provincia

Teléfono

Correo electrónico

Entidad a la que pertenece como socio o/usuario (en su caso)

### **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

D.N.I. (número y letra)

Tipo de representación

Padre/Madre            Tutor            Otro representante legal     

**DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN** (cumplimentar sólo cuando se desea consignar una persona o domicilio de notificación distintos a los consignados en los datos del solicitante)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Domicilio (calle, plaza, etc.)

Nº          Piso          Puerta          Escalera          Código Postal

Población          Provincia

Teléfono

### **DATOS DE LA AYUDA SOLICITADA**

TIPO DE AYUDA SOLICITADA	CUANTÍA

## **DATOS BANCARIOS DEL DESTINATARIO DE LA AYUDA**

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.**

- Solicitud
- DNI del firmante de la solicitud (padre/madre o representante legal).
- Libro de Familia. (Para la acreditación del firmante de la solicitud, cuando sea el padre/madre)
- Certificado del Registro Civil. (Para la acreditación del firmante de la solicitud como representante legal del beneficiario)
- Dictamen técnico de discapacidad emitido por el CADEX
- Certificado de Unidad de Convivencia expedido por el Ayuntamiento que corresponda. (Con indicación del nombre y apellidos, parentesco, fecha de nacimiento y DNI de las personas que viven con el beneficiario.)
- Certificado de Discapacidad. (Expedido por el CADEX, de cada uno de los integrantes de la unidad económico-familiar excluido el menor beneficiario, (cuando el peticionario desee acogerse a las deducciones por el concepto de discapacidad).
- Declaración de IRPF o, en su defecto, Certificado de Imputación de Rentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT). Correspondiente al último año fiscal cerrado, de todos los miembros de la unidad económico-familiar.
- Certificado de pensiones/prestaciones públicas de todos los miembros de la unidad económico-familiar. En su defecto Certificado emitido por la Seguridad Social, de no ser perceptor de pensiones/prestaciones de la Seguridad Social ni de otro organismo ajeno a la misma.
- Prescripción técnica- profesional que determine la necesidad de contar con la ayuda solicitada.
- Presupuesto o factura de la necesidad.
- En el caso de ayudas para transporte deberán presentar justificante de la distancia entre el domicilio y el Centro de atención y número de sesiones mensuales.
- Informe Social de los TTSS de las Entidades o de los TT SS de los SSB

• **POR TODO ELLO ME COMPROMETO:**

- A que toda la información, datos y documentación que pudiera aportar, o me pudiese ser requerida por el CERMI Extremadura serán veraces, se ajustarán a la realidad y circunstancias que motivan mi solicitud y representarán todos los exigidos para su adecuada valoración.
- A notificar cualquier variación familiar, social, económica, patrimonial, o de cualquier otra índole, acaecida tras la aportación de la documentación inicial.
- A justificar debidamente el destino de la ayuda en el plazo que me sea marcado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos del solicitante o de su representante legal)

---

Para la correcta aplicación y cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, LOPD, 15/1999 de 13 de Diciembre. COMITÉ DE ENTIDADES REPRESENTANTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (CERMI EXTREMADURA) informa de manera expresa, precisa e inequívoca, que los datos por usted facilitados bajo su consentimiento con la finalidad de incorporarlos a los ficheros automatizados existentes o futuros de COMITÉ DE ENTIDADES REPRESENTANTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (CERMI EXTREMADURA) serán tratados conforme a la LOPD con la máxima confidencialidad y seguridad. Los datos personales de los candidatos serán almacenados en una base de datos propiedad de COMITÉ DE ENTIDADES REPRESENTANTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (CERMI EXTREMADURA), registrada en la AGPD.

El responsable de los datos es COMITÉ DE ENTIDADES REPRESENTANTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (CERMI EXTREMADURA) con domicilio en Calle Atarazanas, 25 de MÉRIDA (BADAJOZ), CP 06800 Y CIF G06333306, donde podrá dirigirse para poder ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos mediante petición escrita. COMITÉ DE ENTIDADES REPRESENTANTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (CERMI EXTREMADURA), garantiza la seguridad e integridad de sus datos personales, evitando, a su vez, la alteración o accesos no autorizados de los mismos.