



# PROGRAMA RESPIR PLUS

---

## 1. DADES DE LA PERSONA USUÀRIA

---

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Edat:

DNI/Passaport:

Sexe:           H           D

Domicili actual:

Núm.:                           Pis:

Població:

Codi postal:

Telèfon del domicili:

Districte:

---

## 2. DADES FAMILIARS

Principal persona de referència de la persona usuària (**Cuidador/a**)

---

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Edat:

DNI/Passaport:

Sexe:           H           D

Domicili actual:

Núm.:                           Pis:

Població:

Codi postal:

Telèfon mòbil:

Districte:

Correu electrònic:

---

Conviu amb la persona sol·licitant?

En cas de resposta afirmativa recordi que vostè també ha de signar la present sol·licitud

---

A efectes de comunicació s'articularà prioritàriament per correu electrònic a l'adreça facilitada:

Marcar la casella només en el cas de desitjar les comunicacions mitjançant correu postal:

---



---

Referent a efectes de comunicació  
(ÚNICAMENT en el cas que siguin diferents de l'apartat anterior)

---

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Relació:

Sexe:

H

D

Adreça:

Núm.:

Pis:

Població:

Codi postal:

Telèfon mòbil:

DNI/Passaport:

Correu electrònic:

---

### **3. VALORACIÓ DE DEPENDÈNCIA**

(Marcar amb una "X" la casella que correspongui)

---

Grau I:

Grau II:

Grau III:

No té coneixement de Grau de Dependència ni s'ha sol·licitat mai:

Valoració o revisió en tràmit:

---

#### TIPUS DE PRESTACIÓ SOL·LICITAT

---

Tal i com especifiquen les bases de la present convocatòria, la persona sol·licitant ha d'escollir en quina de les possibles opcions vol gaudir de la prestació de Respir Plus. No especificar quin tipus de prestació es sol·licita pot ser motiu d'invalidesa de la present sol·licitud.

Sol·licito prestació RESPIR PLUS PER ESTADES RESIDENCIALS EN CENTRES RESIDENCIALS  
PER A GENT GRAN

Nombre de dies que sol·licita poder gaudir de l'estada de Respir

El màxim possible de dies sol·licitats serà de 45 dies en cas d'acreditar convivència amb el cuidador/a i de 30 en cas contrari. No hi ha un període mínim obligatori de dies.

Sol·licito prestació RESPIR PLUS per a SERVEI D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA PRIVAT

---



# DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INGRESSOS

## INGRESSOS DE LA PERSONA USUÀRIA

Cal especificar la suma total de TOTS els ingressos que percep la persona sol·licitant, sigui quina sigui la seva procedència (pensió, ajut econòmic, rendiments d'immobles...).

Import mensual	Nombre de pagues	Import total anual
TOTAL		

## NUCLI DE CONVIVÈNCIA I POSSIBLES DEDUCCIONS

Indicar el nombre de persones convivents:

Quantes d'aquestes persones són a càrrec?  
(que no tenen ingressos o que si en tenen, són iguals o inferiors a l'IRSC)

Alguna d'aquestes persones té certificat de discapacitat igual o superior al 33%?

La persona sol·licitant està obligada a pagar una pensió compensatòria d'aliments entre cònjuges?  
En cas de resposta afirmativa cal presentar fotocòpia de la sentència de separació o divorci on consti l'acord econòmic.

Es considerarà persona a càrrec:

- El/la cònjuge o convivent estable en parella.
- Els ascendents més grans de 65 anys.
- Els descendents o persones vinculades per raó de tutela o acolliment que tinguin menys de 25 anys o més de 25 anys i tinguin un grau de discapacitat igual o superior al 33%.

En qualsevol de les situacions anteriorment esmentades s'haurà de conviure amb la persona usuària, i no s'hauran de tenir ingressos, o aquest ingressos hauran de ser iguals o inferiors a l'IRSC (Indicador de renda de suficiència català per a l'any 2022 = 7.967,73 €/any).



---

ACCEPTACIÓ DE LA PRESTACIÓ I DECLARACIÓ DE VERACITAT DE DADES

---

Elsenyor/a

amb DNI número

com a persona usuària i sol·licitant de la prestació

DECLARA que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

Elsenyor/a

amb DNI número

com a representant legal i/o tutor de la persona usuària

amb DNI número

i sol·licitant de la prestació del programa Respir Plus,

DECLARA que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

Data:

de

de 20

Signatura de la persona usuària o tutor legal

Signatura de la persona cuidadora



## **CONSENTIMENT INFORMAT TRACTAMENT DADES**

D'acord amb Reglament General de Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades y Garantia dels Drets Digitals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018). Heu estat informat/da i en tramitar aquest document, consentiu expressament, que les vostres dades siguin tractades per l'Ajuntament de Barcelona d'acord amb el tractament Ajuts econòmics, amb la finalitat de gestionar les competències pròpies i delegades en matèria de serveis socials, d'acord amb el previst a la Llei 12/2007 d'11 d'octubre, de Serveis Socials; a més de la gestió d'altres serveis i prestacions del Sistema públic de serveis socials a Catalunya, inclosos a la Cartera de Serveis Socials (Decret 142/2010, d'11 d'octubre), oferts per l'Ajuntament de Barcelona, d'acord amb la Llei municipal i de règim local de Catalunya (Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril) i la Carta Municipal de Barcelona 22/1998 de 30 de desembre.

Les vostres dades únicament seran cedides a altres administracions públiques que ho requereixin en l'ús de les seves competències previstes en una norma amb rang de llei, per tal de donar compliment a les finalitats recollides en el present document o a empreses que resultin adjudicatàries de serveis externalitzats. El consentiment aquí atorgat podrà ésser retirat en qualsevol moment, sense que això afecti la licitud del tractament basat en el consentiment previ a la retirada.

Les vostres dades es conservaran fins a la revocació del dit consentiment; fins a la finalització de la prestació i/o gestió dels serveis socials oferts per l'Ajuntament de Barcelona; o bé durant el termini necessari pel compliment de les obligacions legals exigibles a l'Ajuntament de Barcelona.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació, adreçant-vos per escrit al Registre General de l'Ajuntament (Pl. Sant Jaume 1, 08002 Barcelona) o bé, mitjançant correu electrònic dirigit al Delegat de Protecció de Dades de l'Ajuntament de Barcelona, a l'adreça: [delegat\\_proteccio\\_dades@bcn.cat](mailto:delegat_proteccio_dades@bcn.cat)

Podeu consultar informació addicional sobre aquest tractament i protecció de dades i obtenir els formularis corresponents al web [www.bcn.cat/ajuntament/protecciodades](http://www.bcn.cat/ajuntament/protecciodades).

En l'exercici de les seves competències pròpies i delegades en matèria de serveis socials, l'Ajuntament de Barcelona podrà 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; en virtut del previst a l'article 102 de la Llei 3/2015, d'11 de març, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.

A l'efecte del que s'estableix a 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.

Podrà accedir a les seves dades de salut incloses a la Història Clínica (HCCC) del Servei Català de Salut; en virtut del previst a l'art. 9.2 h del Reglament General de Protecció de Dades i a l'art. 28.2 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu comú de les Administracions Públiques (en la seva nova redacció donada per la Disposició final dotzena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals); amb la finalitat de gestionar els serveis i prestacions del Sistema públic de serveis socials a Catalunya inclosos a la Cartera de Serveis Socials (Decret 142/2010, d'11 d'octubre) oferts per l'Ajuntament de Barcelona, d'acord amb la Llei municipal i de règim local de Catalunya (Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril) i la Carta Municipal de Barcelona 22/1998 de 30 de desembre.

Les persones que accedeixen als serveis socials tenen el deure de facilitar les dades personals, convencionals i familiars veraces i presentar els documents fidedignes que siguin imprescindibles per a valorar-ne i atendre la situació; en compliment del previst a l'art. 13.1 a) de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials.