

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F. / N.I.E.
Nacionalidad	Fecha Nacimiento (día / mes / año) / /	Domicilio: calle / plaza / avda	
Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono
Incapacitado legalmente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En Trámite			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F. / N.I.E.
Domicilio: calle / plaza / avda			Provincia
Localidad	Relación/parentesco con el solicitante		

3. TIPO DE SERVICIO QUE SOLICITA:

<input type="checkbox"/> Servicio Residencial:	<input type="checkbox"/> Revisión	<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso	<input type="checkbox"/> Cambio de Servicio
<input type="checkbox"/> Ingreso permanente	<input type="checkbox"/> Traslado	<input type="checkbox"/> Permuta	<input type="checkbox"/> Estancia Temporal
<input type="checkbox"/> Situación de Emergencia	<input type="checkbox"/> Módulo Familiar		
CENTRO RESIDENCIAL QUE SOLICITA (especificar como máximo CUATRO) :			
De no indicar ninguno quedará incluido/a en una Lista General para cualquier Centro donde se produzca vacante. En caso de renuncia al Centro adjudicado, implicará la exclusión de lista de todos los solicitados.			
<input type="checkbox"/> Servicio Diurno:	<input type="checkbox"/> Revisión	<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso	<input type="checkbox"/> Cambio de Servicio
<input type="checkbox"/> Traslado	<input type="checkbox"/> Permuta		
<ul style="list-style-type: none"> • Centro Ocupacional o Centro de Día / a valorar por los técnicos del CADEX, según perfil del usuario. • La adjudicación de Centro será tramitada por la Administración atendiendo a criterios de optimización de recursos (distancia, disponibilidad de plazas...) 			

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud
AUTORIZO a que estos datos puedan ser facilitados al Centro dispensador del Servicio.

En....., a de de

Firma

--

Director General de Promoción a la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia

06002 BADAJOZ - Unidad Periférica / Ronda del Pilar 10-2ª / 10001 CÁCERES - Unidad Periférica / Pza. Alférez Provisional 1

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Sanidad y Dependencia le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta documentación o cualesquiera otra que se requiera para la tramitación de esta solicitud/impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el órgano correspondiente.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (marque con una **X**):

- **Para solicitudes de Ingreso en Centro Residencial para Ingreso Permanente o Centros Diurnos (Centro Ocupacional o Centro de Día):**

- Fotocopia compulsada del D.N.I./N.I.E. del solicitante y , en su caso, del representante legal.
- En caso de tener reconocida la minusvalía en otra Comunidad Autónoma, adjuntar copia de la solicitud de traslado de su expediente de reconocimiento de minusvalía.
- En caso de no firmar la autorización del punto siguiente, adjuntar certificación expedida por la Agencia Tributaria de los Rendimientos de cada uno de los miembros de la unidad familiar.
- La/s persona/s abajo firmantes autorizan a la Consejería de Sanidad y Dependencia, a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a los rendimientos de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar, del último ejercicio a la fecha de firma de esta solicitud (completar de cada uno de los miembros mayores de 16 años):

	Apellidos y Nombre	N.I.F./N.I.E.	Firma
Solicitante			
Parentesco con el solicitante:			
Parentesco con el solicitante:			

- Certificaciones de Pensiones y/o Prestaciones de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar o Declaración Jurada de no percibir ingresos.
- Informe Social de los Servicios Sociales de Base.
- Informe Médico, según modelo establecido.
- Copia de la Resolución Judicial de la Declaración de Incapacidad Legal y nombramiento de tutor.
- En el caso de solicitudes de ingreso en centros residenciales de personas incapacitadas legalmente o en que se encuentren en trámite de incapacitación: Autorización Judicial de internamiento o en su defecto, documentación acreditativa de haberla solicitado.
- Certificado de empadronamiento expedido por un Ayuntamiento de la Comunidad Autónoma de Extremadura, haciendo constar en el mismo la antigüedad, que como mínimo será de DOCE MESES anterior a esta solicitud, excepto en aquellos solicitantes que concurren las siguientes circunstancias:
 - Circunstancias laborales o reagrupamiento familiar de carácter excepcional, debidamente justificadas y acreditadas.
 - Solicitantes que, residiendo fuera de la Comunidad Autónoma, tuvieran reconocida la condición de extremeñidad o transeúntes en situación de emergencia, según la Ley 5/1987 de Servicios Sociales de Extremadura. Teniendo que aportar copia del expediente del Centro de Valoración de la Discapacidad correspondiente a su lugar de residencia.

- **Para solicitudes de Ingreso en Centro por Traslado (sólo para usuarios que lleven mas de UN año en el mismo Centro):**

Según la causa alegada en la solicitud:

- Certificado de empadronamiento de los familiares (*Cuando la causa sea la proximidad al domicilio de familiares*).
- Informe médico, social o psicológico del profesional del Centro donde esté ingresado.

- **Para solicitudes de Ingreso en Centro Residencial por Estancia Temporal (en caso de nuevas solicitudes, aportar toda la documentación).**

Si ya tiene solicitado el ingreso:

- Informe Social de los Servicios Sociales de Base.
- Justificante que acredite la causa alegada.

- **Para solicitudes de Permuta entre Centros de iguales características y régimen.**

- Certificado del centro, acreditando que ha permanecido al menos, un año en el mismo Centro.
- Otros documentos aportados voluntariamente, en apoyo de la solicitud:
