



00200750241

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos de la persona solicitante

Persona física

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Sexo



Masculino



Femenino

Estado civil

Dirección (de la persona solicitante en que reside habitualmente)

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

Representante legal / voluntario (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Dirección (del representante legal/voluntario)

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

Relación con el interesado

- Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.

Objeto de la solicitud

OBTENCIÓN DE DEL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA PARA LA AUTONOMÍA Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA

DATOS ADICIONALES DEL SOLICITANTE

¿Tiene Seguridad Social?



Si



No

Condición del solicitante



Titular



Beneficiario

N.º de afiliación a la Seguridad Social

DATOS SOBRE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

¿Ha solicitado anteriormente el reconocimiento de la situación de dependencia?



Si



No

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

Año (cumplimentar cuando proceda)

¿Tiene reconocida la discapacidad?



Si



No

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

Año (cumplimentar cuando proceda)

Grado

¿Tiene reconocido el complemento de Ayuda de Tercera Persona?(ATP)



Si



No

En caso afirmativo, indique

FECHA

PUNTUACIÓN:

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Objeto de la solicitud

DATOS DE RESIDENCIA

¿Es usted emigrante español/a retornado/a?

Si No

Fecha de retorno definitivo (cumplimentar cuando proceda)

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Ha residido legalmente en España durante cinco años?

Si No

De éstos cinco años, ¿han sido dos inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud? ⁽¹⁾

Si No

Períodos (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Provincia / Comunidad (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

⁽¹⁾ Si el solicitante es menor de cinco años los datos de residencia se referirán a los cumplidos por aquella persona que ejerza la guarda y custodia del menor.

DATOS DE CONVIVENCIA

¿Tiene usted cónyuge o pareja de hecho?

Si No

En caso afirmativo

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F./N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Régimen de gananciales/declaración conjunta de IRPF?

Si No

¿Convive con usted en el mismo domicilio?

Si No

CAPACIDAD ECONÓMICA

Datos sobre Renta y Patrimonio

¿Tiene ingresos o rentas propias?

Si No

Concepto	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Es titular de bienes y derechos de contenido económico como, por ejemplo, la vivienda habitual?

Si No

Bienes y derechos de su propiedad (cumplimentar cuando proceda)

Concepto	Valor	Deudas y Obligaciones (hipotecas, préstamos)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Objeto de la solicitud

Datos sobre disposiciones patrimoniales

¿Ha realizado en los cuatro años anteriores disposiciones patrimoniales (ventas, donaciones...) a favor de cónyuge, persona de análoga relación de afectividad al cónyuge o parientes hasta el cuarto grado inclusive? Si No

En caso afirmativo, indicar por cada disposición patrimonial realizada los siguientes datos:

Identificación del bien, derecho, renta o deuda	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Datos del destinatario

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Relación o parentesco con el solicitante	Fecha de la disposición
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTROS DATOS

¿ESTÁ INGRESADO EN UN CENTRO RESIDENCIAL PARA PERSONAS MAYORES O CON DISCAPACIDAD DE FORMA PERMANENTE? Si No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda) Pública Privada

Denominación del centro (cumplimentar cuando proceda)

Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza C.P. N.º Bloque Esc. Piso Puerta

Provincia Municipio Localidad

¿SE ENCUENTRA ATENDIDO EN UN CENTRO DE DÍA O CENTRO DE NOCHE? Si No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda) Pública Privada

Denominación del centro (cumplimentar cuando proceda)

Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza C.P. N.º Bloque Esc. Piso Puerta

Provincia Municipio Localidad

¿ESTÁ RECIBIENDO EL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO? Si No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda) Pública Privada

Denominación de la empresa/Entidad Local/ Ayuntamiento que presta el servicio (cumplimentar cuando proceda)

Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza C.P. N.º Bloque Esc. Piso Puerta

Provincia Municipio Localidad

Continúa en la página siguiente.-



00200750241

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Objeto de la solicitud

¿ESTÁ RECIBIENDO ACTUALMENTE EL SERVICIO DE TELEASISTENCIA?

 Sí NoTitularidad *(cumplimentar cuando proceda)* Pública PrivadaDenominación de la empresa/Entidad Local/ Ayuntamiento que presta el servicio *(cumplimentar cuando proceda)*Dirección del centro *(cumplimentar cuando proceda)*

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

¿ESTÁ RECIBIENDO ASISTENCIA PERSONAL?

 Sí NoDatos personales del asistente personal o del centro prestador del servicio *(cumplimentar cuando proceda)*

N.I.F./N.I.E.

Dirección

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

¿ESTÁ SIENDO ATENDIDO EN SU DOMICILIO POR ALGÚN FAMILIAR O PERSONA DE SU ENTORNO?

 Sí No

Fecha de inicio de los cuidados

Datos personales del cuidador no profesional *(cumplimentar cuando proceda)*

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Nacionalidad

Relación o parentesco con el solicitante

Dirección

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

Fecha de empadronamiento:

Continúa en la página siguiente



00200750241

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Objeto de la solicitud

PREFERENCIAS DE ATENCIÓN (En el supuesto de que tras la valoración le sea reconocida la situación de dependencia en un Grado que implique la efectividad del derecho a las prestaciones a la dependencia en el año en curso, indique el orden de preferencia de las que considere más adecuadas a su situación numerándolas del 1 al 7, siendo el 1 la opción más preferente)

Preferencia nº : Servicio de Atención ResidencialPreferencia nº : Servicio de Centro de DíaPreferencia nº : Servicio de Ayuda a DomicilioPreferencia nº : Servicio de TeleasistenciaPreferencia nº : Prestación económica vinculada a servicio de: (marcar con una x la casilla del servicio más adecuado) Atención Residencial Centro de Día Ayuda a DomicilioPreferencia nº : Prestación económica de asistencia personalPreferencia nº : Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidados no profesionales

NOTA: La cumplimentación de este apartado no implicará necesariamente el reconocimiento del derecho a la prestación designada por la persona solicitante como preferente, sino que ésta se determinará por parte de los órganos competentes, que verificarán el cumplimiento de los requisitos establecidos para cada tipo de prestación, y que se trata del modo de intervención más idóneo para la persona dependiente según su situación y circunstancias.

Documentación que debe aportarse

1) DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (Márquese la documentación aportada)

En todo caso, deberá presentar la siguiente documentación esencial:

 Informe de Salud, que le será facilitado en su Centro de Salud

En los casos en que el solicitante actúe a través de representante legal, deberá aportarse además la siguiente documentación:

 Acreditación de la representación legal

En los casos en que el solicitante actúe a través de representante voluntario, deberá aportar además la siguiente documentación:

 Autorización para la representación voluntaria

2) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA APROBACIÓN DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN

Si desea agilizar la aprobación de su Programa Individual de Atención, evitando requerimientos posteriores a lo largo del procedimiento de elaboración de su Programa Individual de Atención, deberá presentar la siguiente documentación:

A) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA DETERMINACIÓN DE SU CAPACIDAD ECONÓMICA:

 En caso de que el solicitante y/ o sus convivientes fueran perceptores de pensiones o prestaciones públicas del ISFAS, MUFACE, MUGEJU, certificado emitido por la Entidad Pagadora correspondiente con sus importes anuales y revalorizaciones. En caso de que el solicitante y/ o sus convivientes fueran perceptores de pensiones o prestaciones públicas de otros Estados, certificado emitido por la Entidad Pagadora correspondiente con sus importes anuales y revalorizaciones, o documentación acreditativa de las mismas. En caso de que el solicitante fuera titular de bienes o derechos de contenido económico sometidos a cargas o gravámenes, documentación acreditativa de las mismas (hipotecas, préstamos,...)

B) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA ELABORACIÓN DE SU PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN:

 En caso de mostrar su preferencia por una de las prestaciones económicas del Catálogo: fichero de acreedores, debidamente cumplimentado y sellado por la Entidad Bancaria, conforme al modelo normalizado. En caso de mostrar su preferencia por uno de los servicios públicos del Catálogo: solicitud de domiciliación bancaria de recibos. En el caso de que esté siendo atendido en su domicilio por un familiar o persona de su entorno y desee que se le reconozca la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, deberá presentar la siguiente documentación: declaración responsable de la persona cuidadora, conforme al modelo establecido. En el caso de que esté ingresado en un centro de alojamiento residencial, acudiendo a un centro de día o recibiendo ayuda a domicilio privados y desee que se le reconozca la prestación económica vinculada a servicio, deberá presentar la siguiente documentación: original de la última factura emitida por el centro o entidad prestadora del servicio. En el caso de que esté siendo atendido por un asistente personal y desee que se le reconozca la prestación económica de asistencia personal, deberá presentar la siguiente documentación: copia del contrato suscrito con el asistente personal o el centro prestador del servicio, que deberá estipular el importe.

NOTA: LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD, NO CONLLEVARÁ NECESARIAMENTE EL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA PRESTACIÓN A QUE SE REFIERA, SINO QUE ÉSTA SE DETERMINARÁ POR PARTE DE LOS ÓRGANOS COMPETENTES, QUE VERIFICARÁN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA CADA TIPO DE PRESTACIÓN, Y QUE ÉSTA ES EL MODO DE INTERVENCIÓN MÁS IDÓNEO PARA LA PERSONA DEPENDIENTE SEGÚN SU SITUACIÓN Y CIRCUNSTANCIAS.

Continúa en la página siguiente.-



00200750241

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

PERSONAS QUE RESIDEN EN EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE:

Residente	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F./N.I.E.
	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	Firma:	

La persona residente, da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias, recabe, a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.).
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

Residente	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F./N.I.E.
	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	Firma:	

La persona residente, da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias, recabe, a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.).
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

(Se cubrirán tantas hojas como ésta sean necesarias)

Continúa en la página siguiente



La persona solicitante, da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias, recabe, a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.).
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

La persona solicitante declara:

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

Órgano al que se dirige: SERVICIO DE ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA

Firma,

En a de de

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán incorporados a un fichero de su titularidad denominado PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión de procedimientos administrativos ante la administración del Principado de Asturias: procedimientos administrativos, procedimientos sancionadores, procedimientos de responsabilidad patrimonial, subvenciones, autorizaciones, becas, registros, actividades clasificadas, uniones de hecho, juntas arbitrales, etc. y al fichero denominado TERCEROS cuya finalidad es la gestión de datos personales de todas las personas que mantengan o hayan mantenido contacto con la Administración pública del Principado de Asturias para garantizar su fiabilidad.

Además, sus datos podrán ser comunicados a la hacienda pública y administración tributaria, otros órganos de la administración del estado, otros órganos de la comunidad autónoma, otros órganos de la administración local, fuerzas y cuerpos de seguridad, organismos de la seguridad social, tribunales de cuentas, instituto nacional de estadística, órganos judiciales e interesados legítimos.

Si entre la información que usted facilita figuran datos de terceros, usted asume el compromiso de informarles de los extremos señalados en el párrafo anterior.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando por correo o presentando presencialmente el correspondiente formulario a la Oficina de Atención Ciudadana (SAC) en el Edificio de Servicios Múltiples C/Coronel Aranda, 2, 33005 - Oviedo (Asturias) o a los distintos registros de la Administración del Principado de Asturias. También se pueden ejercitar estos derechos de forma electrónica a través del mismo formulario y que está disponible en la siguiente dirección <https://sede.asturias.es>

Para obtener **más información** de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana **012** o **985 279 100**, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a www.asturias.es. También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias <https://sede.asturias.es>.