



Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Sol·licitud d'ajut econòmic per naixement, adopció, tutela o acolliment sotmès al nivell d'ingressos de la unitat familiar pel període comprès entre l'1 de gener i el 31 d'agost de 2014

Dades d'identificació de la primera persona sol·licitant

Núm. de la targeta sanitària (1)	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número del document – lletra
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Estat civil <input type="checkbox"/> casat/ada <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/ada <input type="checkbox"/> divorciat/ada <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet
<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%		Procedència <input type="checkbox"/> Espanyola <input type="checkbox"/> Comunitària <input type="checkbox"/> No comunitària

(1) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígitos numèrics.

Dades d'identificació de la segona persona sol·licitant

Núm. de la targeta sanitària (1)	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número del document – lletra
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Estat civil <input type="checkbox"/> casat/ada <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/ada <input type="checkbox"/> divorciat/ada <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet
<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%		Procedència <input type="checkbox"/> Espanyola <input type="checkbox"/> Comunitària <input type="checkbox"/> No comunitària

(1) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígitos numèrics.

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Població			
Telèfon fix	Telèfon mòbil*	Adreça electrònica*		

(*) Cal que empleueu aquestes dades per rebre qualsevol avís relacionat amb aquesta sol·licitud i poder-vos comunicar el número d'identificador personal que, per a la vostra seguretat, queda restringit a les persones sol·licitants. L'haureu de facilitar juntament amb el vostre nom, cognoms i dni/nif/nie, per rebre informació general de l'estat de l'expedient a través del telèfon 012 o del formulari de consultes, queixes i suggeriments (CQS), al qual podeu accedir des de l'apartat 'Contacte' del web del Departament de Benestar Social i Família.

A fi de complir la normativa vigent, no es proporcionarà cap informació de dades de caràcter personal ni per telèfon ni per correu electrònic, atès que no es pot verificar la identitat de la persona interessada o de qui la representa.

Dades de la unitat familiar

Títol de família monoparental:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En procés	Núm. de títol	Títol de família nombrosa:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Núm. de títol
--------------------------------	--	---------------------	----------------------------	--	---------------------

Dades dels fills i filles que donen dret a l'ajut

Fill/a 1	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%		Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

Fill/a 2	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%		Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

Fill/a 3	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%		Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

(2) Resolució d'acolliment simple, família aliena o extensa, o permanent fora de Catalunya.

Dades dels altres fills o filles que no causen dret a l'ajut

Fill/a 1	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE Número:	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%	Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

Fill/a 2	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE Número:	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%	Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

Fill/a 3	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE Número:	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%	Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

Fill/a 4	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE Número:	<input type="checkbox"/> Percentatge de discapacitat: igual o superior al 33%	Núm. de la targeta sanitària
Data de naixement	Data d'adopció/tutela	Data d'acolliment (2)	

2) Resolució d'acolliment simple, família aliena o extensa, o permanent fora de Catalunya.

Dades bancàries

Empleneu les dades següents, tenint en compte que:

- La persona beneficiària ha de ser titular o cotitular de la llibreta o del compte corrent.

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

Declaracions / Autoritzacions

1. Declaro, sota la meua responsabilitat, que sóc/som persona/es titular/s del Títol de família nombrosa **expedit** fora de Catalunya.
2. Declaro, sota la meua responsabilitat, que alguna de les persones de la unitat familiar té un grau de discapacitat igual o superior al 33%, si escau.
3. Declaro, sota la meua responsabilitat, ser tutor/a o persona acollidora segons el règim establert en la sentència o acta notarial de l'adopció o tutela o resolució administrativa d'acolliment constituït/da fora de Catalunya, i tenir a càrrec meu els infants que faig constar en aquesta sol·licitud, si escau.
4. Declaro, sota la meua responsabilitat, que convisc amb els fill/s o filla/es que consten en aquesta sol·licitud en el moment de la seva presentació, i me'n faig càrrec econòmicament i n'exerceixo la guarda i custòdia, si escau.
5. Declaro, sota la meua responsabilitat tenir la condició de persona catalana retornada segon allò establert amb la normativa vigent, si escau.
6. Declaro, sota la meua responsabilitat que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'hi adjunta, que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/a de l'obligació de comunicar al Departament de Benestar Social i Família qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
7. Declaro, que he informat a la resta de persones membres de la meua unitat familiar que el Departament podrà comprovar d'ofici i sense consentiment previ les dades identificatives, residència, parentiu, situació de discapacitat o dependència, patrimoni i ingressos, atesa l'habilitació legal establerta en la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.
8. Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud, i que també he informat del mateix a la resta dels membres de la unitat familiar.

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Població

Data

Signatura de la primera persona sol·licitant

Signatura de la segona persona sol·licitant

Secretaria de Família

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada dels documents identificatius de NIE de la/les persona/s sol·licitant/s.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del certificat de residència legal, d'una de les persones sol·licitant/s, si es tracta de persones estrangeres no comunitàries. Aquest certificat cal que acrediti la residència legal durant 5 anys d'una de les persones sol·licitants. (Aquest certificat l'expedeix l'oficina d'estrangeria de la DG de la Policia i Guàrdia Civil o les comissaries de la Policia Nacional).
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del llibre de família complet.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del certificat de residència del/s període/s anterior/s al 2006 que siguin necessaris per acreditar el total de 5 anys d'empadronament a Catalunya. (1)

(1) Si ha residit 5 anys a Catalunya a comptar des de l'any 2006, no caldrà que presenti cap certificat d'empadronament.

D'acord amb l'habilitació legal establerta en la disposició addicional 7a de la Llei 2/2014, no caldrà aportar el document identificador (DNI / NIF) de les persones sol·licitants, ni el certificat de convivència, ni l'històric del volant d'empadronament del/s període/s posterior/s al mes de juny de 2006, ni tampoc de la declaració de renda corresponent a l'exercici fiscal de l'any 2012.

Comunicació del Departament a les persones sol·licitants

1. Es consideren membres de la unitat familiar el pare i la mare, la persona acollidora o tutora, o qualsevol d'ells en cas de família monoparental, i els seus fills o filles, sempre que hi convisquin. També es consideren membres de la unitat familiar el cònjuge o la persona que hi convisqui amb un vincle afectiu anàleg amb el pare o la mare dels fills o les filles, i els fills o les filles no comuns, sempre que hi convisquin.

2. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Ajuts per infants a càrrec sotmesos a nivell d'ingressos". La finalitat del fitxer és la tramitació i resolució dels ajuts econòmics sotmesos a nivell d'ingressos i resolució de les incidències que puguin sorgir, així com la tramesa d'informació sobre actuacions i programes de suport a les famílies.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran a altres administracions públiques d'acord amb les seves competències per a gestionar els ajuts.

La unitat responsable del fitxer és la Secretaria de Família i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a al Servei de Prestacions Econòmiques i Subvencions de la Secretaria de Família per correu postal (Av. Paral·lel 50-52, 08001 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a secretariafamilia.bsf@gencat.cat) i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital expedit pel CATCert).

Amb la vostra signatura, autoritzeu la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

3. El termini màxim per emetre i notificar la resolució és de quatre mesos a comptar de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud. Transcorregut el termini fixat sense que s'hagi notificat resolució expressa, s'entén desestimada la sol·licitud d'atorgament de l'ajut.

4. Aquests ajuts econòmics se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

5. D'acord amb l'art 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost de règim jurídic i de procediment de les administració 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 a accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per a l'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 al 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 resulti necessari.

6. 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 30 de gener al DOGC, el Departament competent en matèria de serveis socials està habilitat per poder comprovar, d'ofici i sense consentiment previ de les persones interessades, les dades personals declarades per les persones sol·licitants de les prestacions 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 familiar, 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.

Secretaria de Família

Informació d'utilitat per emplenar l'imprès de sol·licitud

Les declaracions responsables signades en aquesta sol·licitud impliquen el compliment dels requisits declarats en cada cas i que es disposa de la documentació acreditativa corresponent, que podrà ser demanada per l'Administració. La inexactitud o la falsedat en qualsevol dels documents que acompanyen la sol·licitud i en les declaracions responsables són causa d'exclusió i/o revocació, sens perjudici de les responsabilitats de qualsevol tipus en què s'hagi pogut incórrer com a conseqüència de la inexactitud o falsedat.

El pagament s'entendrà correctament executat un cop s'hagi abonat al compte corrent que correspongui segons les dades bancàries facilitades en el formulari de sol·licitud. Es recomana comprovar les dades bancàries indicades abans de presentar la sol·licitud.

Famílies que poden demanar l'ajut per naixement, adopció, tutela o acolliment sotmès a nivell d'ingressos de la unitat familiar:

Les famílies que no superin uns ingressos anuals límit de la unitat familiar, que es determinaran multiplicant 14.000 € pel coeficient que pertorqui en funció del nombre de persones que la integren, i tinguin infants nascuts, adoptats, tutelats o acollits a partir de l' 1 de gener de 2014 fins el 31 d'agost de 2014 (ambdues dates incloses).

En els supòsits d'adopció o de tutela o acolliment, es té en compte la data de l'acta notarial, la sentència o la resolució administrativa de l'adopció, o de la tutela o de l'acolliment.

Quantia i pagament:

La quantia de l'ajut és de 650 € per naixement, adopció, tutela o acolliment. Per a les famílies que tinguin reconegut el Títol de família nombrosa o monoparental l'import serà de 750 €. L'abonament es farà en un sol pagament a partir de la resolució d'atorgament de l'ajut.

Termini de presentació de sol·licituds:

El termini de presentació de sol·licituds és de 30 dies naturals des de la data de naixement, d'adopció, de tutela o d'acolliment dels infants pels quals se sol·licita l'ajut econòmic.

Excepcionalment, per a les famílies amb infants nascuts, adoptats, tutelats o acollits entre l'1 de gener de 2014 i la data de publicació d'aquesta Ordre en el DOGC, el termini de presentació de sol·licituds finalitza comptats 30 dies naturals des de l'endemà de la publicació.

On presentar la sol·licitud:

El formulari de sol·licitud, juntament amb la documentació corresponent, s'ha de presentar al Registre del Departament de Benestar Social i Família o bé a les oficines de Benestar Social i Família, que es poden consultar a l'adreça d'Internet www.gencat.cat/benestarsocialifamilia/registres, sens perjudici del que estableix l'article 38 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, en el termini màxim que assenyala aquesta Ordre.

Així mateix, en el moment en què sigui possible tecnològicament, les sol·licituds també es podran presentar electrònicament des de la pàgina web de l'Oficina Virtual de Tràmits (OVT): www.gencat.cat/ovt

En el moment de presentar la sol·licitud electrònicament, caldrà signar-la amb certificat digital personal. En el cas que la sol·licitud es faci per mitjans electrònics, es podrà fer un seguiment de l'estat de la sol·licitud des de l'apartat "La meva carpeta" de la pestanya "Serveis de l'Oficina" del portal de l'Oficina Virtual de Tràmits (OVT).

Per a qualsevol informació:

Oficines de Benestar Social i Família
www.gencat.cat/benestarsocialifamilia
