



Sol.licitud de la prestació econòmica per infant a càrrec i de la prestació econòmica per part, adopció o acolliment múltiple per a l'any 2008 (ambdues de caràcter universal)

Dades d'identificació de la primera persona sol.licitant

Número de la targeta sanitària (1)		Tipus d'identificació		Número del document	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="text"/>	
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data de Naixement		Sexe		Estat civil	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet	

Dades d'identificació de la segona persona sol.licitant

Número de la targeta sanitària (1)		Tipus d'identificació		Número del document	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="text"/>	
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data de Naixement		Sexe		Estat civil	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet	

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codi Postal	Població				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Telèfon fix	Telèfon mòbil*	Adreça electrònica*			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

(* si feu constar aquestes dades facilitareu la comunicació amb la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania

Dades bancàries d'una de les persones sol.licitants. Cal emplenar totes les dades

Número de Llibreta o compte corrent				
Banc	Oficina	DC	Número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Banc o caixa d'estalvis			Agència	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
NIF persona titular		Nom i Cognoms del titular		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

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

espai reservat per l'etiqueta



Dades dels infants (beneficiaris)

Indiqueu, en aquesta casella, el nombre total de fills que dónen dret a la prestació: (per exemple: 1,2...)

Fill 1					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data sentència d'adopció (2)		Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3)		Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5)	
				<input type="text"/>	
				Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6)	
				<input type="text"/>	
Fill 2					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data sentència d'adopció (2)		Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3)		Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5)	
				<input type="text"/>	
				Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6)	
				<input type="text"/>	
Fill 3					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data sentència d'adopció (2)		Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3)		Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5)	
				<input type="text"/>	
				Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6)	
				<input type="text"/>	
Fill 4					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data sentència d'adopció (2)		Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3)		Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5)	
				<input type="text"/>	
				Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6)	
				<input type="text"/>	

Dades dels altres fills que formen part de la unitat familiar

Fill 1					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fill 2					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fill 3					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fill 4					
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexe		Data de Naixement		Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

(2) Data de sentència d'adopció

(3) Data de sentència o resolució d'acolliment preadoptiu (o permanent fora de Catalunya)

(4) Data de resolució d'acolliment simple en família aliena

(5) Data de resolució d'acolliment simple en família extensa

(6) Data d'altres documents d'adopció o acolliment

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que els membres que integren la unitat familiar, a l'efecte del que disposa l'ordre de convocatòria d'aquest ajut, són els indicats en aquesta sol·licitud.
Es consideren membres de la unitat familiar el pare i la mare, 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 al del pare o la mare amb els fills o les filles, i els fills o les filles no comuns, sempre que hi convisquin.
3. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania qualsevol variació que pogués produir-se d'ara en endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
4. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població

Data

Signatura de la/les persona/es sol·licitant/s

Signatura de la primera persona sol·licitant

Signatura de la segona persona sol·licitant

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

Documentació general

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del NIF o NIE de la/les persona/es sol·licitants.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del/s llibre/s de família complet/s.

Documentació específica

En cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que estableixi a qui correspon la guarda i custòdia dels/de les filles/fills.

En cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial, per tal d'acreditar la condició de monoparentalitat:

- Certificat de l'existència de procediment judicial en curs de reclamació d'impagament d'aliments en què consti el jutjat i el número de procediment.

En cas d'adopció, sempre que aquesta no sigui d'infants de Catalunya:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la sentència o l'acta notarial o la resolució administrativa de l'adopció.

Comunicació del Departament a les persones sol·licitants

1. En aplicació de l'Article 5.2 de la Llei 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:
 - Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer "Prestacions per a Famílies amb infants". La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i la destinatària de la informació és la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania.
 - Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren adreçant-se a la persona titular de la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania a Avinguda Paral·lel 52, Edifici Santa Madrona, Barcelona (08001).
2. El termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 6 mesos a comptar des de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.
3. Aquestes prestacions econòmiques se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.
4. La Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania informarà les famílies de les activitats que dugui a terme en el seu àmbit de competència.

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

Quina família pot demanar la prestació econòmica de caràcter universal per infant a càrrec per a l'any 2008:

Les famílies residents a Catalunya que acreditin tenir al seu càrrec infants menors de 3 anys, nascuts entre l'1 de gener de 2005 i el 31 de desembre de 2008 (ambdues dates incloses) o menors de 6 anys si són famílies nombroses o famílies monoparentals amb infants nascuts entre l'1 de gener de 2002 i el 31 de desembre de 2008 (ambdues dates incloses).

Quina família també s'acollirà a la prestació econòmica de caràcter universal per part, adopció o acolliment múltiple a l'any 2008:

Les famílies en les quals s'hagi produït un part, una adopció o un acolliment múltiple (amb una durada mínima d'un any) durant l'any 2008.

Informació general:

Tenen la mateixa consideració que els pares/les mares, la persona o les persones que tinguin al seu càrrec els infants, sempre que aquests convisquin amb ells i en depenguin econòmicament.

S'entén per família nombrosa aquella que disposi del Títol de Família Nombrosa atorgat pel Departament d'Acció Social i Ciutadania, o bé l'hagi sol·licitat.

S'entén per família monoparental la formada per pare/mare sol/a amb infants, sempre que aquests convisquin amb aquell o aquella i en depenguin econòmicament de forma exclusiva.

Termini de presentació de sol·licituds:

S'inicia l'endemà de la data de publicació de l'ordre en el DOGC i finalitza el 30 de desembre de 2008. Excepcionalment, per a famílies amb infants nascuts, adoptats o acollits durant el mes de desembre de 2008, el termini de presentació de sol·licituds finalitzarà el 31 de gener de 2009.

On presentar la sol·licitud:

Aquesta sol·licitud i els documents que cal adjuntar s'han de presentar a les dependències del Departament d'Acció Social i Ciutadania, a les oficines d'Acció Ciutadana i altres que consten a la web del Departament d'Acció Social i Ciutadania o a la web de la Generalitat de Catalunya, o a qualsevol de les dependències que estableix la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

Sol·licitud a través de l'Administració Oberta de Catalunya (AOC):

També es podrà sol·licitar la prestació utilitzant els canals previstos a l'Administració Oberta de Catalunya:

- Per Internet a l'adreça: <http://www.gencat.cat>

- Per telèfon al número 012 les 24 hores. El cost de la trucada és 0,33 € per a l'establiment i de 0,087 € per minut, amb tarifació per segons, IVA inclòs.

Per a qualsevol informació

Ofiines d'Acció Ciutadana
Telèfon d'informació: 900 300 500
<http://www.gencat.cat/dasc>
correu electrònic: secretariafamilies.benestar@gencat.cat



Establiment: 0,33€ . Cost/min: 0,087 €
Tarifació per segons. IVA INCLÓS