GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'AUGMENT DE L'IMPORT DE LA PRESTACIÓ VINCULADA AL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

SOLICITUD DE AUMENTO DEL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN VINCULADA AL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

AJUNTAMENT DE/D'
AYUNTAMIENTO DE _____

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI /NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI /NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

C DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR JUNTAMENT A AQUESTA SOL·LICITUD
DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

☐ Contracte actualitzat amb empresa prestadora del servei d'ajuda a domicili acreditada per la Conselleria de Servicis Socials, Família i Infància que justifica l'augment d'import
Contrato actualizado con empresa prestadora del servicio de ayuda a domicilio acreditada por la Conselleria de Servicios Sociales, Familia e Infancia que justifica el aumento de importe

D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

Mitjançant la signatura del present document per part de la persona representant o persona de suport, si és el cas, s'autoritza perquè l'Administració realitze la consulta de la següent informació d'aquesta persona representant o de suport:
Mediante la firma del presente documento por parte de la persona representante o persona de apoyo, en su caso, se autoriza para que la Administración realice la consulta de la siguiente información de esta persona representante o de apoyo:

Dades d'identitat de la persona representant o persona de suport
Datos de identidad de la persona representante o persona de apoyo

Si desitja d'oposar-se, és imprescindible que indique els motius que ho justifiquen.
Si desea oponerse, es imprescindible que indique la consulta a la que se opone y los motivos que lo justifiquen.

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de la persona representant o persona de suport.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de la persona representante o persona de apoyo.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

Si s'oposa a la consulta de les dades indicades, queda obligat/ada a aportar els documents acreditatius corresponents.
Si se opone a la consulta de los datos indicados, queda obligado/a a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

Se us informa que d'acord amb el que s'estableix en la disposició addicional huitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar les dades indicades en la present sol·licitud.
Se le informa de que de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.

E SOL·LICITE
SOLICITO

Augment de la quantia econòmica de la prestació vinculada al servei d'ajuda a domicili que percep per les hores que figuren en la meua resolució de concessió.
Aumento de la cuantía económica de la prestación vinculada al servicio de ayuda a domicilio que percibo por las horas que figuran en mi resolución de concesión.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant
La persona solicitante

La/les persona/es representant/s o persona/es de suport
La/s persona/s representante/s o persona/s de apoyo

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'AUGMENT DE L'IMPORT DE LA PRESTACIÓ VINCULADA AL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

SOLICITUD DE AUMENTO DEL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN VINCULADA AL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

F INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA SOL·LICITUD
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

Aquest model s'utilitzarà únicament per a sol·licitar la revisió de l'import de la seua prestació en el cas que vosté tinga resolta una prestació vinculada al servei d'ajuda a domicili amb contracte de data anterior a 31-12-22 (disposició transitòria primera del Decret 102/2022 de 5 d'agost), per la qual cosa el contracte actualitzat que presente conforme a les hores reconegudes en la resolució esmentada ha de ser d'un import igual o superior als següents:

Per a PIA únic de PVS-SAD	Per a PIA complementari de PVS-SAD
Grau III: 56 h/mes i 840 €/mes Grau III nivell 2: 56 h/mes i 840 €/mes Grau III nivell 1: 46 h/mes i 690 €/mes Grau II: 31 h/mes i 465 €/mes Grau II nivell 2: 36 h/mes i 540 €/mes Grau II nivell 1: 26 h/mes i 390 €/mes Grau I: 20 h/mes i 300 €/mes Grau I nivell 2: 20 h/mes i 300 €/mes Grau I nivell 1: 20 h/mes i 300 €/mes	Grau III: 22 h/mes i 330 €/mes Grau III nivell 2: 22h/mes i 330€/mes Grau III nivell 1: 22h/mes i 330 €/mes Grau II: 22h/mes i 330 €/mes Grau II nivell 2: 22h/mes i 330 €/mes Grau II nivell 1: 22h/mes i 330€/mes Grau I: 20h/mes i 300 €/mes Grau I nivell 2: 20h/mes i 300€/mes Grau I nivell 1: 20h/mes i 300 €/mes

Este modelo se utilizará únicamente para solicitar la revisión del importe de su prestación en el caso de que usted tenga resuelta una prestación vinculada al servicio de ayuda a domicilio con contrato de fecha anterior a 31-12-22 (disposición transitoria primera del Decreto 102/2022 de 5 de agosto) por lo que el contrato actualizado que presente conforme a las horas reconocidas en la citada resolución debe ser de un importe igual o superior a los siguientes:

Para PIA único de PVS-SAD	Para PIA complementario de PVS-SAD
Grado III: 56 h/mes y 840 €/mes *Grado III nivel 2: 56 h/mes y 840 €/mes* *Grado III nivel 1: 46 h/mes y 690 €/mes* *Grado II: 31 h/mes y 465 €/mes* *Grado II nivel 2: 36 h/mes y 540 €/mes* *Grado II nivel 1: 26 h/mes y 390 €/mes* *Grado I: 20 h/mes y 300 €/mes* *Grado I nivel 2: 20 h/mes y 300 €/mes* *Grado I nivel 1: 20 h/mes y 300 €/mes*	*Grado III: 22 h/mes y 330 €/mes* *Grado III nivel 2: 22h/mes y 330 €/mes* *Grado III nivel 1: 22h/mes y 330 €/mes* *Grado II: 22 h/mes y 330 €/mes* *Grado II nivel 2: 22h/mes y 330 €/mes* *Grado II nivel 1: 22h/mes y 330 €/mes* *Grado I: 20h/mes y 300 €/mes* *Grado I nivel 2: 20h/mes y 300€/mes* *Grado I nivel 1: 20h/mes y 300 €/mes*

A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA
A. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA
Dades personals
Datos personales.

B. DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS
B. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES
En aquest apartat es consignarà el domicili on vosté vol rebre les notificacions i possibles requeriments, només si és diferent al que consta en l'apartat A.
En este apartado se consignará el domicilio donde usted quiere recibir las notificaciones y posibles requerimientos, solo si es diferente al que consta en el apartado A.

C. DOCUMENTACIÓ A APORTAR AL COSTAT D'AQUESTA SOL·LICITUD
C. DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

Ha d'aportar el contracte actualitzat justificatiu del nou import per a les mateixes hores que figuren en la seua resolució de Prestació Vinculada al Servei d'Ajuda a domicili. En el contracte haurà de constar:

- Identificació de la persona que rep el servei d'ajuda a domicili: nom, cognoms i DNI/NIE
- Nombre d'hores mensuals, les quals han de ser iguals o superiors a les concedides.
- La data d'efectes, a partir de la qual la persona interessada comença a rebre el servei pel nou import i la duració del contracte.
- Dins del total d'hores del servei d'ajuda a domicili, cal diferenciar les hores d'atenció personal per a activitats de la vida diària (70%) de les hores d'atenció a les necessitats domèstiques o de la llar (30%).
- Que l'import mensual del servei siga igual o superior a l'import assenyalat en el present apartat d'instruccions.

Ha de aportar el contrato actualizado justificativo del nuevo importe para las mismas horas que figuran en su resolución de Prestación Vinculada al Servicio de Ayuda a Domicilio. En el contrato deberá constar:

- Identificación de la persona que recibe el servicio de ayuda a domicilio: nombre, apellidos y DNI/NIE
- Número de horas mensuales, que han de ser iguales o superiores a las concedidas.
- La fecha de efectos, a partir de la cual la persona interesada comienza a recibir el servicio por el nuevo importe y la duración del contrato.
- Dentro del total de horas del servicio de ayuda a domicilio, es necesario diferenciar las horas de atención personal para actividades de la vida diaria (70%) de las horas de atención a las necesidades domésticas o del hogar (30%).
- Que el importe mensual del servicio sea igual o superior al importe señalado en el presente apartado de instrucciones.

Quan la persona sol·licitant del reconeixement de dependència tinga representant o persona de suport, s'haurà d'acreditar aquesta condició, mitjançant la presentació de la documentació adient.
Cuando la persona solicitante del reconocimiento de dependencia tenga representante o persona de apoyo, se deberá acreditar esta condición, mediante la presentación de la documentación pertinente.

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22913 - 02 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'AUGMENT DE L'IMPORT DE LA PRESTACIÓ VINCULADA AL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

SOLICITUD DE AUMENTO DEL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN VINCULADA AL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

G CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD (Reglament general de protecció de dades)
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD (Reglamento general de protección de datos)

Nom de l'activitat de tractament ***Nombre de la actividad de tratamiento***	Sol·licitud d'augment de l'import de la prestació vinculada al servei d'ajuda a domicili. *Solicitud de aumento del importe de la prestación vinculada al servicio de ayuda a domicilio.*
Responsable del tractament ***Responsable del tratamiento***	Conselleria de Servicis Socials, Família i Infància *Conselleria de Servicios Sociales, Familia e Infancia*
Finalitat del tractament ***Finalidad del tratamiento***	Gestió del procediment per a sol·licitar l'augment de l'import de la prestació vinculada al servei d'ajuda a domicili. *Gestión del procedimiento para solicitar el aumento del importe de la prestación vinculada al servicio de ayuda a domicilio.*
Drets de les persones ***Derechos de las personas***	La persona interesada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a la rectificació o supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen en la política de protecció de dades, enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970 *La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, a la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican en la Política de protección de datos enlace: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970*
Més informació ***Más información***	Disposa de més informació sobre aquest tractament en el Registre d'activitats de tractament de la Conselleria: http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e *Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de actividades de tratamiento de la Conselleria:* *http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e*