

Etiqueta del Registro

SOLICITUD DE PRESTACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Real Decreto 383/84, de 1 de febrero (BOE 27 de febrero)

1. - Prestación que solicita:

☐	Asistencia Sanitaria y Prestación Farmacéutica	☐	Subsidio de Movilidad y Compensación por Gastos de Transporte
--------------------------	--	--------------------------	---

2. - Datos del interesado:

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido		
Nombre		Lugar de nacimiento		Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad				Estado Civil		
Dirección	Tipo de vía		Nombre vía		Nº	Bloque
Escalera		Piso		Puerta		Localidad
CP		Provincia		Correo electrónico		
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		
¿Tiene Seguridad Social?	☐ Si ☐ No	Indique si es:	☐ Titular ☐ Beneficiario	Nº Seguridad Social		

3.- Datos del representante (sólo si representante legal o guardador de hecho):

NIF/NIE		Apellidos	
Nombre		Correo electrónico	
Fax		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil
Relación con el interesado	☐ Representante legal ☐ Guardador de hecho		

4.- Medio de notificación:

☐	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)						
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado						
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº		
	Piso		Puerta		CP	Localidad	Provincia

5.- Datos de la discapacidad:

La discapacidad que alega es:	Física ☐	Psíquica ☐	Sensorial ☐
¿Le ha sido reconocido grado de discapacidad?	☐ Si ☐ No		
Si la respuesta es afirmativa indique:	Provincia		Año

6.- Datos económicos:

6.1.- Beneficiario: (Cumplimentar únicamente si se solicita Subsidio de Movilidad y Compensación por Gastos de Transporte)

CONCEPTO (Salario, renta, pensión, bienes)	CUANTÍA ANUAL	PROCEDENCIA (empresa, organismo o persona que los abona)

6.2.- Datos de la Unidad Familiar: (Cónyuge, padre, madre, hijos y hermanos con los que convive).

Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Parentesco con el solicitante	Edad	Ingresos totales anuales

7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta(*)
Fotocopia del DNI o del NIE del interesado.	☐	☐
En caso de que el interesado sea menor de edad y carezca del DNI, fotocopia del Libro de Familia completo o certificado de nacimiento.	☐	☐
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: Padrón colectivo o Certificado de Convivencia. En caso de residir en un Centro, acompañe el Certificado del Director del Centro indicando fecha de ingreso y permanencia en el mismo.	☐	
En caso de tener representante:	☐	☐
• Fotocopia del DNI o del NIE del representante.		
• Documento acreditativo de la representación legal o guardador de hecho (anexo 1).	☐	
Declaración de la renta completa, o en su defecto, documento de datos fiscales y, en este caso, justificante de percepción de pensiones públicas o cualquier otro documento de ingreso no sujeto a tributación.	☐	☐
En el caso de autorizar la consulta de los datos de los miembros de su Unidad Familiar, deberá aportar el Anexo 2.		
Documento de Autorización para consultar datos personales de los miembros de la Unidad Familiar (Anexo 2).	☐	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

8.- Entidad bancaria:

Titular de la Cuenta				
IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En, a..... de..... de.....

FIRMA del interesado o del representante

AVISO IMPORTANTE:

Recuerde que si después de haber presentado esta declaración se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al Servicio de Prestaciones de la Dirección General de Servicios Sociales.

DESTINATARIO	
--------------	--

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA DECLARACIÓN

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y con letras mayúsculas.
- Presente con la solicitud todos los documentos necesarios. Con ello evitará retrasos innecesarios.

1. PRESTACIÓN QUE SOLICITA

En este apartado se seleccionará el tipo de prestación que solicita.

2. DATOS DEL INTERESADO

En este apartado se consignarán los datos identificativos del beneficiario de la prestación.

3. DATOS DEL REPRESENTANTE

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de representante legal o guardador de hecho. En este último caso no olvide aportar el documento "Declaración de guardador de hecho" debidamente cumplimentado.

4. MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Indique en este apartado si desea recibir la notificación por correo certificado o de modo telemático (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid).

Un ciudadano podrá darse de alta en ese servicio de notificaciones a través de la página de www.madrid.org, dentro del apartado de Administración Electrónica / Servicio Notificaciones Telemáticas.

5. DATOS DE LA DISCAPACIDAD

En este apartado deben indicar los datos de la discapacidad del beneficiario de la prestación.

6. DATOS ECONÓMICOS

En este apartado debe indicar las rentas o ingresos del beneficiario, así como los de las personas de su familia, teniendo en cuenta que:

- No debe declarar los ingresos derivados de las prestaciones LISMI reconocidas.
- En concepto deberá declarar la procedencia de las rentas o ingresos. (De trabajo: salarios, pensiones, prestaciones; De capital: bienes, muebles e inmuebles (dividendos, intereses, alquileres)).
- En ingresos anuales deberá declarar la suma total de cada concepto. Si posee bienes muebles o inmuebles indicará sus rendimientos efectivos, o en su defecto, valor real si se trata de bienes muebles, o el valor catastral si son inmuebles. Junto al importe debe indicar si es valor efectivo o valor real.
- En procedencia, deberá indicar la empresa, organismo o persona que los abone.

7. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque en las casillas correspondientes del formulario la documentación que acompaña con la solicitud, o bien, siempre que sea posible, marque si autoriza a la Comunidad de Madrid a recabar en su nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndose de la necesidad de aportarlos.

En el caso de que autorice a la Comunidad de Madrid a recabar datos de su Unidad Familiar relativos a documentos necesarios para este procedimiento, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, deberá aportar el Documento de Autorización para Consulta referenciado como Anexo 4, indicando expresamente qué consulta de datos se permitirá.

8. ENTIDAD BANCARIA

En este apartado se indicará los datos bancarios de la persona física que solicita la prestación. Es importante la exactitud de los datos y que la titularidad de la cuenta bancaria sea del solicitante de la prestación, no siendo válidas otras cuentas del cónyuge o pareja que no sean conjuntas; ni tampoco cuentas en las que sólo esté autorizado el solicitante. En esta cuenta es donde se transferirá el importe de la prestación que se pudiera conceder.

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales, D.G. de Servicios Sociales e Integración (FJAS).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

PRESTACIONES DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LOS MINUSVÁLIDOS (LISMI).

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Tramitación de prestaciones derivadas de la Ley 13/1982 (LISMI). Integración en la Tarjeta Social Digital.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 26/1990, de 20 de diciembre por la que se establecen en la Seguridad Social las prestaciones no contributivas y el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Órganos de esta administración para la tramitación y otras administraciones /poderes públicos para el ejercicio de sus competencias legales. INSS /entidades gestoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.