



## EXCM. AJUNTAMENT DE LA CIUTAT D'ALZIRA

### SOL·LICITUD D'ESTADA EN CENTRE DE DIA PERSONES MAJORS SOLICITUD DE ESTANCIA EN CENTRO DE DÍA DE PERSONAS MAYORES

<b>A</b>	<b>DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <i>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</i>			
<b>COGNOMS / APELLIDOS</b>		<b>NOM / NOMBRE</b>	<b>DNI / DNI</b>	<b>SEXE/SEXO</b>
<b>ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL</b>	<b>DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>DOMICILI (CARRER/PLAÇA NUMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</b>		
<b>CPI / CP</b>	<b>LOCALITAT / LOCALIDAD</b>		<b>TELÈFON / TELÉFONO</b>	
<b>DADEL DEL CONJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CONYUGE O ACOMPAÑANTE</b>				
<b>COGNOMS / APELLIDOS</b>		<b>NOM / NOMBRE</b>	<b>DNI / DNI</b>	<b>DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>NOMBRE DE PLACES: SOLS PER AL SOL·LICITANT</b> <b>NÚMERO DE PLAZAS: / SÓLO PARA EL SOLICITANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>CÓNJUGE /CÓNYUGE</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTRES</b>				
<b>B</b>	<b>DADES DEL</b> <b>DATOS DEL</b>  <input type="checkbox"/> <b>REPRESENTANT LEGAL /REPRESENTANTE LEGAL</b> <input type="checkbox"/> <b>GUADADOR DE FET / GUARDADOR DE HECHO</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO</b>			
<b>COGNOMS / APELLIDOS</b>		<b>NOM / NOMBRE</b>	<b>DNI DNI</b>	
<b>DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT / RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE</b>			
<b>DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NUMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</b>			<b>C.P. /C.P.</b>	
<b>LOCALITAT / LOCALIDAD</b>			<b>TELÈ FON / TELÉFONO</b>	
<b>C</b>	<b>DOMICILI A L' EFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>  <input type="checkbox"/> <b>SOL·LICITANT / SOLICITANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO</b>			



## EXCM. AJUNTAMENT DE LA CIUTAT D'ALZIRA

**D**

### DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

1.- Declara no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part d' altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d' estes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver estat admés/esa. Així mateix declara el seu compromís de pagar la quantitat establida en concepte d'aportació mensual que li pertoque.

2.- Autoritza l'ajuntament d'Alzira perquè puga accedir a les dades personals que es troben en poder dels fitxers pertanyents a este ajuntament o a altres administracions públiques, només a efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions per a l'accés a aquesta prestació.

3.- Declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i de compliment de obligacions de reintegrament de subvenció que, si és el cas, se li hagueren exigit.

*1.- Declara no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declara su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de aportación mensual que le corresponda.*

*2.- Autoriza al Ayuntamiento de Alzira que pueda acceder a los datos personales que se encuentran en poder de los ficheros pertenecientes a este ayuntamiento o a otras administraciones públicas, únicamente a efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para el acceso a esta prestación.*

*3.- Declara no estar incluso en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario, indicadas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de subvenciones (BOE núm. 276, de 18/11/03) de cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, si es el caso, se le hubiera exigido.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d' de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**La persona sol·licitant / La persona solicitante (2)**

Firma: \_\_\_\_\_

- (1) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant.  
*En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.*

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accès, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE Nº 298, de 14/12/99).*