

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES DE LA PERSONA USUÀRIA	
Cognoms:	Nom:
DNI/NIF:	
GRAU DE DISCAPACITAT RECONEGUT %

1. DADES SOBRE ELS INGRESSOS			
A) INGRESSOS DE PENSIONS DE LA PERSONA USUÀRIA I DE QUI EXERCEIX LA TUTORIA A CONSEQÜÈNCIA DE LA SITUACIÓ DE LA PERSONA USUÀRIA.			
De pensions no contributives, complementàries, de la llei de la dependència, i d'altres prestacions.			
Especificar ingrès:	Import mensual	Número pagues	Import total anual
Pensió ICASS			
Pensió INSS			
Prestació per fill a càrrec			
Pensió de la Llei de Dependència (LAPAD)			
Altres:			
TOTAL			
B) RENDIMENTS DEL CAPITAL MOBILIARI, IMMOBILIARI I D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES DE LA PERSONA USUÀRIA			
D'interessos de comptes corrents, dipòsits i altres productes financers; de la compravenda de valors mobiliaris; del lloguer d'immobles; dels rendiments d'activitats econòmiques i professionals, etc.			
Especificar ingrès:	Import total anual		
TOTAL			

2. DADES SOBRE EL PATRIMONI DE LA PERSONA USUÀRIA*				
A) BÉNS IMMOBLES:				
En cas d'habitatge habitual no és necessari especificar les càrregues i gravàmens (p.e. hipoteca)				
Referència cadastral:	És habitatge habitual?	Valor cadastral (€)	% titularitat	Càrregues
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
B) DIPÒSITS I COMPTES BANCARIS:		Valor total (€)	% titularitat	

* No computen els béns i els drets aportats a un patrimoni especialment protegit regulat pel capítol VII del títol II del llibre segon del Codi Civil de Catalunya i la Llei 41/2003, de 18 de novembre, de protecció patrimonial de les persones amb discapacitat

3. DESPESES DE LA PERSONA USUÀRIA	
És titular d'un contracte de lloguer/hipoteca del seu habitatge habitual?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la resposta és afirmativa, detalleu-ne l'import mensual	
Si no hi ha lloguer/hipoteca, cal especificar la situació de l'habitatge:	<input type="checkbox"/> En propietat sense càrregues <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/>

El senyor/a, amb DNI núm. que exerceix la tutoria o representació legal de la persona usuària, i amb grau de parentiu de.....,

DECLARA sota la seva responsabilitat que les dades consignades en la present sol·licitud són certes i queda assabentat de que en cas contrari i prèvia audiència, quedarà sense efecte el dret a la prestació del servei residencial.

D'acord amb l'article 102 de la Llei 3/2015, d'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives, la Diputació de Barcelona resta habilitada perquè pugui comprovar, d'ofici i sense consentiment previ de les persones interessades, les dades personals declarades per les persones sol·licitants de les prestacions regulades 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 econòmica de convivència, 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.

Data i lloc _____ Signatura de la persona declarant _____