

Annex I

**Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones
amb discapacitat a l'àmbit de l'Illa d'Eivissa per a l'any 2022**

<i>Concepte</i>	<i>Quantia</i>

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Llinatges i nom		DNI/NIE
Data de naixement	Edat	Estat civil
Domicili		Núm.
Localitat		Codi postal
Província		Telèfon
<i>e-mail</i>		
Vull rebre la notificació per		Correu electrònic <input type="checkbox"/>
		Correu postal (en paper) <input type="checkbox"/>

PER A PERSONES INGRESSADES EN CENTRES

(en cas de persones amb discapacitat)

Nom del centre
Adreça

PERSONES QUE CONVIUEN AMB LA PERSONA BENEFICIÀRIA

<i>Nom i cognoms</i>	<i>Parentiu</i>	<i>DNI/NIE</i>	<i>Data de naixement</i>

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL

(Heu d'emplenar aquest apartat sempre que formuli la sol·licitud una persona diferent a la persona beneficiària i sigui el seu representant legal)

Cognoms i nom	DNI / NIE
Data de naixement	Telèfon
Domicili	Núm.
Localitat	Codi postal
Província	
Relació amb la persona sol·licitant	
Títol de la representació (*)	

(*) Pàtria potestat, tutor, guardador/a etc.

<input type="checkbox"/>	Dono el meu consentiment exprès perquè les administracions i organismes públics, en els termes previstos en la legislació reguladora de la protecció de dades de caràcter personal, comuniquin al Departament de Benestar Social i Recursos Humans les dades d'aquest caràcter i, en concret, les relatives a la identificació personal, el padró, la situació laboral, el cobrament de pensions o prestacions públiques, si n'és el cas, la situació de discapacitat i la situació civil i de parentiu, pròpia i dels descendents menors d'edat.
--------------------------	---

DECLARACIÓ

Declar, sota la meua responsabilitat, que les dades que he escrit en aquesta sol·licitud són certes i que la documentació que no s'adjunta a aquesta sol·licitud es va presentar en aquest Consell Insular en data i registre d'entrada núm.

Eivissa, d..... de 2022

(Signatura)