

Annex 2

A. Model de sol·licitud

**SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA
I DEL DRET A LES PRESTACIONS DEL SISTEMA**

Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència (BOE n. 299, de 15 de desembre de 2006)

(Abans d'emplenar la sol·licitud llegiu atentament les instruccions annexes)

I SOL·LICITANT
1. Dades personals

PRIMER LLINATGE		SEGON LLINATGE		NOM		IDENTIFICACIÓ			
						☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Passaport/altres N.:			
DATA DE NAIXEMENT			SEXE		NACIONALITAT			ESTAT CIVIL	
Dia Mes Any			☐ Home ☐ Dona						
DOMICILI (Carrer/Plaça)				N.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT				PROVÍNCIA		COMUNITAT AUTÒNOMA			
TELÈFON FIX		TELÈFON MÒBIL		ADREÇA ELECTRÒNICA					
TENIU SEURETAT SOCIAL?		☐ Titular ☐ Beneficiari		N. D'AFILIACIÓ A LA SEGURITAT SOCIAL					
☐ SÍ ☐ NO									

2. Dades sobre la situació de dependència

2.1 Heu sol·licitat anteriorment el reconeixement de la situació de dependència? ☐ Sí ☐ No
 Si la resposta és afirmativa indiqueu la localitat en què el vàreu sol·licitar i l'any

2.2 Teniu reconegut algun grau de minusvalidesa? ☐ Sí ☐ No
 En cas afirmatiu indiqueu la localitat on es va efectuar aquest reconeixement i l'any

2.3 Teniu reconeguda la necessitat d'assistència d'una tercera persona per als actes essencials de la vida? ☐ Sí ☐ No
 En cas afirmatiu indiqueu la localitat on es va efectuar aquest reconeixement i l'any

2.4 Teniu reconeguda una incapacitat en grau de gran invalidesa? ☐ Sí ☐ No
 En cas afirmatiu indiqueu la localitat on es va efectuar aquest reconeixement i l'any

3. Dades de residència

3.1 Sou emigrant espanyol/a retomat/da? ☐ Sí ☐ No
 Si la resposta és afirmativa indiqueu la data del retorn definitiu: dia mes any

3.2 En l'actualitat residiu legalment a Espanya? ☐ Sí ☐ No

3.3 Heu residit legalment a Espanya durant cinc anys? ☐ Sí ☐ No
 D'aquests cinc anys, n'hi ha hagut dos d'immediatament anteriors a la data d'aquesta sol·licitud? ☐ Sí ☐ No
 Si la resposta és afirmativa indiqueu:

Períodes	Localitat	Província/comunitat
.....		
.....		
.....		
.....		

II DADES DE CONVIVÈNCIA				
Indicau les dades de les persones que resideixin amb vós:				
NOM	LLINATGES	DNI	DATA DE NAIXEMENT	RELACIÓ AMB EL SOL·LICITANT

III CAPACITAT ECONÒMICA

1. Dades sobre la renda

Teniu ingressos o rendes pròpies? ☐ Sí ☐ No

1.1 RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS ECONÒMIQUES

Concepte	Empresa, organisme o persona	Quantia anual

1.2 RENDES DERIVADES D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES

Tipus d'activitat	Rendiments íntegres (anual)

1.3 RENDES DE CAPITAL

Concepte	Rendiments íntegres (anual)

1.4 GUANY I PLUSVÀLUES PATRIMONIALS

Concepte	Rendiments íntegres (anual)

2. Dades sobre el patrimoni

Realitzau declaració de l'impost sobre el patrimoni? ☐ Sí ☐ No

Sou titular de béns i drets de contingut econòmic, excloent l'habitatge habitual? ☐ Sí ☐ No

Si la resposta és afirmativa indicau:

BÉNS I DRETS DE LA VOSTRA PROPIETAT		
Concepte	Valor	Deutes i obligacions

3. Dades sobre prestacions públiques

1. Percebeu una pensió de gran invalidesa? ☐ Sí ☐ No

2. Percebeu una pensió no contributiva d'invalidesa amb complement per necessitat d'una altra persona? ☐ Sí ☐ No

3. Percebeu el subsidi per ajuda d'una tercera persona de la Llei d'integració social dels minusvàlids (LISMI)? ☐ Sí ☐ No

4. Percebeu una assignació econòmica per fill a càrrec amb complement per necessitat d'una altra persona? ☐ Sí ☐ No

Si la resposta és afirmativa indicau:

NOM I LLINATGES DEL PERCEPTOR	DNI	QUANTIA MENSUAL	ENTITAT QUE LA RECONeix (Marcau-la amb una X)
			☐ INSS ☐ ISFAS ☐ MUFACE ☐ MUGEJU

IV ALTRES DADES

1. Sou atès en el vostre domicili? ☐ Sí ☐ No
 Si la resposta és afirmativa assenyalau els serveis que actualment us presten en el vostre domicili, així com l'entitat o organisme prestatari:

☐ Teleassistència
☐ Ajuda a domicili

Sou atès en el vostre domicili per algun familiar o persona del vostre entorn? ☐ Sí ☐ No

Si la resposta és afirmativa indicau les dades següents:

DADES PERSONALS DE LA PERSONA CUIDADORA NO PROFESSIONAL

NOM I LLINATGES		DNI/NIE		NACIONALITAT		Relació (Indicau parentiu o relació)		
DOMICILI (Carrer/plaça)			N.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT		PROVÍNCIA/COMUNITAT		Des de quan residiu en aquesta localitat? (Indicau la data)				

2. Sou atès en un centre de dia o centre de nit? ☐ Sí ☐ No

Si la resposta és afirmativa indicau les dades següents:

Denominació del centre

Nom de l'organisme o entitat

Adreça del centre

Localitat

3. Sou atès en un centre residencial? ☐ Sí ☐ No

☐ Temporal ☐ Permanent

Denominació del centre

Nom de l'organisme o entitat

Adreça del centre

Localitat

4. Teniu contractat un servei d'assistència personal? ☐ Sí ☐ No

V DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM	IDENTIFICACIÓ					
			☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Passaport/altres					
			N.:					
DOMICILI (Carrer/Plaça)		N.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL	
LOCALITAT		PROVÍNCIA		COMUNITAT AUTÒNOMA		TELÈFON		
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESSADA		☐ REPRESENTANT LEGAL ☐ GUARDADOR DE FET						

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

- Que les dades consignades en la sol·licitud present són certes.
- Que autoritz que es realitzin les verificacions i consultes necessàries a fitxers públics per acreditar les dades declarades amb les que constin a les administracions públiques competents.
- Que qued assabentat/da de l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Atenció a la Dependència qualsevol variació que es produeixi d'ara endavant.

..... de de 200...

Sign.:

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: Us informam que les dades personals contingudes en aquesta sol·licitud s'integraran en els fitxers automatitzats que estan constituïts en aquest organisme sobre el sistema per a l'autonomia i atenció a la dependència, sense que puguin ser utilitzats per a finalitats distintes o alienes al sistema; tot això, de conformitat amb els principis de protecció de dades de caràcter personal establerts en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

La falsedat de les dades proporcionades, així com l'obtenció o gaudi fraudulent de prestacions poden ser motiu de sanció (Títol III de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència).

INSTRUCCIONS

ABANS D'ESCRIBRE, LLEGIU AMB DETENIMENT ELS APARTATS DE LA SOL-LICITUD.

ESCRIBIU AMB CLAREDAT I EN LLETRES MAJÚSCULES.

PRESENTAU AMB LA SOL-LICITUD TOTS ELS DOCUMENTS NECESSARIS, AMB AIXÒ EVITAREU RETARDS.

I. SOL-LICITANT**1. Dades personals**

En aquest apartat heu de consignar totes les dades personals del possible beneficiari.

Si teniu doble nacionalitat, indiqueu-les totes dues en l'apartat corresponent.

2. Dades sobre la situació de dependència

Si teniu la consideració de persona amb discapacitat haureu d'aportar una còpia de la resolució o certificat de l'IMERSO o organisme competent de la comunitat autònoma que acrediti el grau de minusvalidesa.

3. Dades de residència

Indiqueu els períodes i llocs de residència en territori nacional, signant el mes i l'any d'inici, i el mes i l'any de finalització de residència en cada localitat.

Si teniu nacionalitat d'algun país de la Unió Europea, indiqueu els períodes de residència en aquests països.

Si el sol·licitant és menor de cinc anys, les dades de residència han de ser les d'aquella persona que exerceixi la guarda i custòdia del menor.

III. CAPACITAT ECONÒMICA**1. Dades sobre la renda**

En aquest apartat heu de consignar si percebeu o poseïeu rendes o ingressos propis. En cas afirmatiu heu de tenir en compte:

1.1. Rendes de treball o prestacions econòmiques

Declarau les vostres rendes de treball per compte propi o d'altri, així com les pensions o prestacions periòdiques abonades per qualsevol règim públic o privat de previsió social, indicant:

- Concepte: la procedència de les rendes; salari, feines per hores o similars, tipus de pensió o prestació, indicant expressament si percebeu assignació per fill a càrrec.
- Quantia anual: la suma total anual bruta de cada concepte.
- Empresa o organisme: aquell que l'aboni.

1.2. Rendes derivades d'activitats econòmiques

Declarau les vostres rendes:

- Tipus d'activitat
- Rendiments íntegres

1.3. Rendes de capital

En el cas que disposeu de béns mobles i/o immobles, n'heu de consignar el concepte i els rendiments íntegres obtinguts (interessos, dividends, lloguers, etc.) en quantia anual.

1.4. Guanyos i plusvàlues patrimonials

En el cas que hagueu obtingut guanyos o plusvàlues derivats de béns mobles i/o immobles, n'heu de consignar l'origen en el concepte (repartiment de beneficis d'accions, venda d'accions o fons d'inversió, venda d'un bé immoble, etc.) i en els rendiments íntegres, l'import anual que hagi obtingut en aquests conceptes.

V. DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Aquest apartat únicament s'ha d'emplenar quan signi la sol·licitud una persona distinta del sol·licitant que exerceixi la condició de representant legal o guardador de fet. En aquest darrer cas heu d'emplenar el model que us facilitaran amb aquest fi.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR AMB AQUESTA SOL-LICITUD

- ☐ Informe de salut.
- ☐ Fotocòpia del DNI/NIE/passaport del sol·licitant.
- ☐ Certificat d'empadronament històric de la persona sol·licitant, excepte les empadronades en el municipi de Palma, cas en què l'Administració ho comprovarà d'ofici.

En els casos en què el sol·licitant actuï mitjançant representant legal o guardador de fet, cal aportar, a més, la documentació següent:

- ☐ Acreditació de la representació legal mitjançant fotocòpia compulsada de la sentència que la declari o, si escau, el model de declaració de guardador/a de fet i en el supòsit de menors, fotocòpia del llibre de família i del DNI del pare/mare que actua com a representant.
- ☐ Fotocòpia del DNI/ NIE/passaport del representant legal o del guardador de fet.

B. Declaració de guardador de fet

SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE LA SITUACIó DE DEPENDèNCIA
I DEL DRET A LES PRESTACIONS DEL SISTEMA

Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència (BOE n. 299, de 15 de desembre de 2006)

DECLARACIó DE GUARDADOR DE FET

El senyor /La senyora
major d'edat, amb domicili a
carrer/avinguda/plaça
núm. bloc escala pis porta,
província de,
amb DNI/NIE/passaport núm., als efectes de poder representar, davant la Direcció General de Serveis Socials, Conselleria de Presidència i Esports del Govern de les Illes Balears, l'expedient de reconeixement de la situació de dependència i dels drets a les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència a favor del senyor / de la senyora fill de i de amb domicili a carrer/avinguda/plaça
núm. bloc escala pis porta....., província de, amb DNI/NIE/passaport núm.

DECLAR sota la meua responsabilitat:

1) Que tenc en guarda i cura la persona anteriorment esmentada per les raons que a continuació s'expressen:

.....
.....

2) Que al meu judici aquesta persona no té capacitat d'autogovern.

3) Que el presumpte incapaç té els següents familiars:

Nom i llinatges	Edat	Parentiu	Adreça
.....			
.....			
.....			
.....			

.....
.....
.....
.....

4) Que assumeixc l'obligació d'administrar els drets que li poguessin reconèixer amb la deguda diligència. Així mateix em compromet a comunicar qualsevol variació de les circumstàncies personals i familiars, ja que poden tenir incidència en els drets que es puguin reconèixer.

5) Que posaré en coneixement de la Direcció General de Serveis Socials de forma immediata qualsevol canvi que, en relació amb la custòdia del presumpte incapaç, es pugui esdevenir en el futur.

Palma, ____ de/d' ____ de 200__

signatura

C. Informe de salut

SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE LA SITUACIó DE DEPENDèNCIA
I DEL DRET A LES PRESTACIONS DEL SISTEMA

Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència (BOE n. 299, de 15 de desembre de 2006)

INFORME DE SALUT DE LA PERSONA

Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	DNI/NIE/Passaport	Sexe... Home ... Dona

Indica els diagnòstics mèdics de les malalties, els trastorns i altres condicions de salut, malaltia mental, discapacitat intel·lectual o problemes relacionats amb el desenvolupament, de caràcter permanent, crònic, prolongat de llarga durada, que presenta:

Neurològic	Sí	CIE 10	Endocrí-metabòlic	Sí	CIE 10
Isquèmia cerebral transitòria		G45	Diabetis Mellitus insulinodepenent		E10
Infart cerebral		I63	Diabetis Mellitus no insulinodepenent		E11
Hemorràgia cerebral		I61	Hipertiroidisme		E05
Hemiplegia		G81	Hipotiroidisme		E03
Paraplegia i quadraplegia		G82	Obesitat		E66
Demenència d'Alzheimer		F00	Dislipèmia		E78
Demència vascular		F01	Desnutrició lleu/severa		E44/E43
Altres demències		F02	Oftalmològic	Sí	CIE 10
Malaltia de Parkinson		G20	Alteracions de la visió		H53
Esclerosi múltiple		G35	Ceguesa d'ambdós ulls		H54.0
Epilèpsia		G40	Ceguesa d'un ull		H54.4
Circulatori	Sí	CIE 10	Aparell respiratori	Sí	CIE 10
Hipertensió arterial		I10	MPOC		J44
Angina de pit		I20	Bronquièctasi		J47

Infart agut de miocardi	I21	Insuficiència respiratòria crònica	J96
Malaltia isquèmica crònica del cor	I25	Asma	J45
Cardiomiopatia	I42	Síndrome d'apnea de la son	G47.3
Insuficiència cardíaca	I50	Nefrourològic	CIE 10
Aneurisma i dissecció aòrtica	I71	Incontinència urinària	R32
Malaltia vascular perifèrica	I73	Càlcul ronyó i urèter	N20
Varius membres inferiors	I83	Hiperplàsia de pròstata	N40
		Insuficiència renal crònica	N18
		Diàlisi renal	Z49
Digestiu	CIE 10	Salut mental	CIE 10
Reflux gastroesofàgic	K21	Trastorn d'ansietat	F41
Úlcera gàstrica/duodenal	K25/K26	Depressió	F32
Càlcul biliar	K80	Esquizofrènia	F20
Hepatitis viral crònica	B18	Trastorn afectiu bipolar (maníac-depressiu)	F31
Cirrosi hepàtica	K74	Deliri orgànic (estat confusional)	F05
Insuficiència hepàtica	K72	Trastorns de l'alimentació	F50
Malalties pancreàtiques	K86	Trastorns de la son	F51
Malabsorció intestinal	K90	Abús de substàncies psicoactives	F10-F19
Malaltia de Crohn	K50	(especificar)	
Colitis ulcerosa	K51		
Infeccions (especificar)	A00-B99	Neoplàsies (especificar)	C00-D48
Osteoarticular	CIE 10	Pediatría	CIE 10
Artritis reumatoide	M05	Paràlisis cerebral infantil	G80
Artrosi	M15-M19	Malformacions congènites (especificar)	Q00-Q89
Malalties del teixit conjuntiu	M30-M36	Anomalies cromossòmiques (especificar)	Q90-Q99
Discopatia cervical	M50	Síndrome de Down	Q90
Discopatia dorsal, lumbar	M51	Retràs mental lleu/moderat/greu	F70/F71/F72
Cifosis i lordosis	M40	Autisme infantil	F84.0
Escoliosi	M41	Altres	CIE 10
Osteoporosi i altres alteracions de la densitat òssia	M80-M85		
Altres	CIE 10		
Si pateix brots d'alguna de les patologies descrites, indicau-la:			
Patologia	Freqüència en el darrer any		
Indicau els tractaments actuals que té prescrits la persona:			
Farmacològic			
Principi actiu o nom comercial			
Dosi diària		Via d'administració	
Rehabilitador			
Osteoartuicular	Respiratori	Cardíac	Neurològica
Psicoterapèutic	Tipus:		
Altres			
Observacions			
Indicau els diagnòstics d'infermeria de caràcter permanent o de llarga durada que presenta:			
Diagnòstics d'autonomia	Parcial	Total	
Suplència per a l'alimentació.			
Suplència per a l'eliminació fecal i urinària.			
Suplència per a la mobilització i el manteniment de la postura adequada.			
Suplència per al vestiment i la cura personal.			
Suplència per al manteniment de la temperatura corporal.			
Suplència per a la higiene i la protecció de la pell.			
Suplència per al manteniment de la seguretat de l'entorn.			
Diagnòstics d'independència			
Sí			
Deteriorament de la mobilitat física amb relació a:			
manifestat per:			
Maneig inefectiu del règim terapèutic personal amb relació a:			
manifestat per:			
Dèficit d'activitats recreatives amb relació a:			
manifestat per:			
Baixa autoestima situacional amb relació a:			
manifestat per:			
Risc de soledat amb relació a:			
Risc de lesió amb relació a:			
Altres			
Observacions			
Indicau les cures d'infermeria que té prescrites la persona:			

Recomanacions sobre:
 Dieta
 Higiene personal
 Eliminació
 Exercici
 Seguretat a l'entorn
 Cura de ferides

Sí

Tipus

Altres
 Observacions

Indicau les mesures de suport funcional i terapèutic i les ajudes tècniques que utilitza:

Mesures Sí

Oxigenoteràpia

Sonda gàstrica

Sonda vesical

Mesures

Col·lector urinari

Bolquers

Pròtesis d'extremitats

Sí

Mesures

Caminador

Cadira de rodes

Altres:

Sí

Indicau si la persona necessita d'altres ajuts que en aquest moment no disposi:

Indicau l'estat de salut de la persona cuidadora:

Presenta problemes de salut que li dificulten la tasca ... Sí ... No

Té suport d'altres persones

... Sí ... No

Observacions:

Diagnòstics d'independència

Sí

Cansament o risc de cansament del rol de cuidador amb relació a: manifestat per:

Interrupció o risc d'interrupció dels processos familiars amb relació a: manifestat per:

Altres

Indicau si la situació actual de salut pot modificar-se, probablement, en els propers sis mesos, amb mesures terapèutiques adequades:

(Es mantindrà més o manco igual.

(Empitjorarà.

(Millorarà.

(Minvarà empitjorament.

Metge/essa _____

Col·legiat/da _____

Infermer/a _____

Col·legiat/da _____

Signatura metge/essa

Signatura infermer/a

Lloc i data: _____

— 0 —

CONSELLERIA DE TREBALL I FORMACIÓ

Num. 21706

Resolució de la consellera de Treball i Formació de 13 de novembre de 2007 per la qual s'aprova la convocatòria per concedir subvencions públiques destinades a dur a terme accions complementàries i d'acompanyament de la formació, d'àmbit autonòmic, en aplicació de l'Ordre TAS/2782/2004, de 30 de juliol, modificada per l'Ordre TAS/2124/2005, de 17 de juny, per la qual s'estableixen les bases reguladores per concedir les subvencions esmentades

La formació professional contínua, fins ara regulada en el Reial decret 1046/2003, d'1 d'agost (BOE núm. 219, de 12 de setembre), és regulada ara en el Reial decret 395/2007, de 23 de març (BOE núm. 87, d'11 d'abril); això no obstant, fins que no es desplegui aquest últim, continua també vigent el Reial decret 1046/2003, així com estableix la disposició transitòria primera del Reial decret 395/2007. Aquesta formació té com a finalitat proporcionar als treballadors ocupats la qualificació que puguin necessitar al llarg de la seva vida laboral, a fi que obtinguin els coneixements i facin les pràctiques adequats als requeriments que en cada moment necessitin les empreses, i permeti compatibilitzar una competitivitat més gran amb la millora de la capacitat professional i la seva promoció individual.

La formació contínua constitueix un valor estratègic prioritari en els processos de canvi tecnològic, econòmic i social i és, per això, un instrument essencial per a l'estabilitat en l'ocupació i la cohesió social.

Entre les iniciatives de formació contínua que regula el Reial decret esmentat, hi figuren les accions complementàries i d'acompanyament de la formació, que tenen per objecte investigar el mercat de treball i fer-hi prospeccions per anticipar-se als canvis en els sistemes productius, analitzar la repercussió de la formació contínua en la competitivitat de les empreses i en la qualificació dels treballadors, elaborar productes i eines innovadores relacionats amb la formació contínua i, en definitiva, determinar les necessitats de formació dels sectors productius en el conjunt de l'economia.

Per la seva banda, l'Ordre TAS/2782/2004, de 30 de juliol (BOE núm. 197, de 16 d'agost), modificada per l'Ordre TAS/2124/2005, de 17 de juny (BOE núm. 158, de 4 de juliol), estableix les bases reguladores per concedir subvencions públiques destinades a dur a terme accions complementàries i d'acompanyament de la formació. En desenvolupament de l'Ordre esmentada, són objecte de subvenció en aquesta convocatòria les accions d'estudi i d'investigació de caràcter general i sectorial destinades a analitzar els factors que estructurin la demanda de formació contínua i les accions destinades a l'elaboració i l'experimentació de productes, tècniques i eines de caràcter innovador per millorar els sistemes pedagògics, d'organització i d'avaluació de la formació professional contínua dels diferents sectors de l'activitat econòmica.

L'Ordre TAS/1979/2007, de 25 de juny (BOE núm. 159, de 4 de juliol), estableix, per a l'àmbit de la formació contínua, la distribució territorial dels fons per a l'exercici econòmic de 2007 per finançar els contractes programa per a la formació dels treballadors i accions complementàries i d'acompanyament de la formació, gestionats per les comunitats autònomes.

Aquestes accions, les cofinança el Fons Social Europeu, d'acord amb les decisions de la Comissió Europea C(2001)24, de 16 de gener de 2001, i C(2001)100, de 23 de gener de 2001, per les quals s'aproven els programes operatius d'iniciativa empresarial i formació contínua corresponents als marcs comunitaris de suport