



**Sol·licitud d'ajut per part, adopció o acolliment múltiple, sotmès al nivell d'ingressos de la unitat familiar per a l'any 2008**

**Dades d'identificació de la primera persona sol·licitant**

Número de la targeta sanitària (1)		Tipus d'identificació		Número del document	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="text"/>	
Nom	Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Data de Naixement	Sexe	Estat civil			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet			
<input type="checkbox"/> Persona amb grau de disminució igual o superior al 33%					

**Dades d'identificació de la segona persona sol·licitant**

Número de la targeta sanitària (1)		Tipus d'identificació		Número del document	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="text"/>	
Nom	Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Data de Naixement	Sexe	Estat civil			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua <input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet			
<input type="checkbox"/> Persona amb grau de disminució igual o superior al 33%					

**Adreça**

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Número	Bloc	Escala		Pis	Porta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codi Postal	Població					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Telèfon fix	Telèfon mòbil*		Adreça electrònica*			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

(\*) si feu constar aquestes dades facilitareu la comunicació amb la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania

**Dades bancàries d'una de les persones sol·licitants. Cal emplenar totes les dades**

Número de Llibreta o compte corrent					
Banc	Oficina		DC	Número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Banc o caixa d'estalvis					Agència
<input type="text"/>					<input type="text"/>
NIF persona titular			Nom i Cognoms del titular		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

(1) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígits numèrics

*espai reservat per l'etiqueta*



## DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que els membres que integren la unitat familiar, a l'efecte del que disposa l'ordre de convocatòria d'aquest ajut, són els indicats en aquesta sol·licitud.  
Es consideren membres de la unitat familiar el pare i la mare, o qualsevol d'ells en cas de família monoparental, i els seus fills o filles, sempre que hi convisquin. També es consideren membres de la unitat familiar el cònjuge o la persona que hi convisqui amb un vincle afectiu anàleg al del pare o la mare amb els fills o les filles, i els fills o les filles no comuns, sempre que hi convisquin.
3. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania qualsevol variació que pogués produir-se d'ara en endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
4. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població  Data

Signatura de la/les persona/es sol·licitant/s

Signatura de la primera persona sol·licitant

Signatura de la segona persona sol·licitant

## Dades dels infants que donen dret a l'ajut (bessons, trigèmens, quadrigèmens)

Indiqueu, en aquesta casella, el nombre total de fills que donen dret a la prestació:  (per exemple: 2,...)

Fill 1				
Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>		
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1) <input type="text"/>		
Data sentència d'adopció (2) <input type="text"/>	Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5) <input type="text"/>	Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6) <input type="text"/>

  

Fill 2				
Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>		
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1) <input type="text"/>		
Data sentència d'adopció (2) <input type="text"/>	Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5) <input type="text"/>	Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6) <input type="text"/>

  

Fill 3				
Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>		
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1) <input type="text"/>		
Data sentència d'adopció (2) <input type="text"/>	Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5) <input type="text"/>	Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6) <input type="text"/>

  

Fill 4				
Nom <input type="text"/>	Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>		
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de Naixement <input type="text"/>	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1) <input type="text"/>		
Data sentència d'adopció (2) <input type="text"/>	Data Sent./resol.d'acoll.preadoptiu (3) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.A (4) <input type="text"/>	Data de resol.d'acoll.simple en F.E (5) <input type="text"/>	Data d'altres docs.d'adop o acoll. (6) <input type="text"/>

(1) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígits numèrics

(2) Data sentència d'adopció

(3) Data sentència o resolució d'acolliment preadoptiu (o permanent fora de Catalunya)

(4) Data resolució d'acolliment simple en família aliena

(5) Data resolució d'acolliment simple en família extensa

(6) Data d'altres documents d'adopció o acolliment

## Dades dels altres fills menors de 18 anys

<b>Fill 1</b>	Nom	Primer cognom	Segon cognom
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	Data de Naixement	Data d'Adopció (2)	Grau de disminució igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fill 2</b>	Nom	Primer cognom	Segon cognom
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	Data de Naixement	Data d'Adopció (2)	Grau de disminució igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fill 3</b>	Nom	Primer cognom	Segon cognom
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	Data de Naixement	Data d'Adopció (2)	Grau de disminució igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fill 4</b>	Nom	Primer cognom	Segon cognom
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	Data de Naixement	Data d'Adopció (2)	Grau de disminució igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

(2) Data de la sentència o l'acta notarial o la resolució d'adopció o acolliment de l'Infant (si escau)

## Dades dels altres fills majors de 18 anys

### Dades del primer familiar

Parentiu	Tipus d'Identificació	Número del document
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	<input type="text"/>
Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Naixement	Estat civil	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua	
	<input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet	
<b>Autoritzo</b> el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries a l'Administració Tributària competent a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a l'ajut sol.licitat i a revisar-les fins a l'extinció de l'ajut. Si <b>no voleu</b> donar aquesta autorització, senyaleu la casella <input type="checkbox"/>		
Signatura del primer familiar		

### Dades del segon familiar

Parentiu	Tipus d'Identificació	Número del document
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	<input type="text"/>
Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Naixement	Estat civil	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> casat/da <input type="checkbox"/> solter/a <input type="checkbox"/> vidu/vídua	
	<input type="checkbox"/> separat/da <input type="checkbox"/> divorciat/da <input type="checkbox"/> parella de fet <input type="checkbox"/> separació de fet	
<b>Autoritzo</b> el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries a l'Administració Tributària competent a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a l'ajut sol.licitat i a revisar-les fins a l'extinció de l'ajut. Si <b>no voleu</b> donar aquesta autorització, senyaleu la casella <input type="checkbox"/>		
Signatura del segon familiar		

## DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

### Documentació general

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del NIF, NIE de la/les persona/es sol.licitant/s.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del/s llibre/s de família complet/s.
- Certificat de convivència de la/les persona/es sol.licitant/s i de la/les persona/es que conviu/en en el domicili en la data de presentació d'aquesta sol.licitud.

### Documentació específica

En cas de separació, divorci o nul.litat matrimonial:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que estableixi a qui correspon la guarda i custòdia dels infants.

En cas d'adopció, sempre que aquesta no sigui d'infants de Catalunya:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la sentència, l'acta notarial o la resolució administrativa de l'adopció.

## Comunicació del Departament a les persones sol.licitants

1. En aplicació de l'Article 5.2 de la Llei 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:
  - Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol.licitud s'inclouen en el fitxer "Prestacions per a famílies en situació d'especial vulnerabilitat amb infants". La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol.licitud i la destinatària de la informació és la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania.
  - Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren adreçant-se a la persona titular de la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania a l'Avinguda Paral·lel 52, Edifici Santa Madrona, Barcelona (08001).
2. El termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 6 mesos a comptar des de l'endemà de la data de presentació de la sol.licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.
3. Aquestes prestacions econòmiques se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.
4. La Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania informarà a les famílies de les activitats que dugui a terme en el seu àmbit de competència.

## Informació d'utilitat per emplenar l'imprès de sol.licitud

### Quines famílies poden demanar l'ajut per part, adopció o acolliment múltiple, sotmès al nivell d'ingressos de la unitat familiar per a l'any 2008:

Les famílies en les quals s'hagi produït un part, una adopció o un acolliment múltiple i no superin uns nivells d'ingressos de set vegades l'indicador de renda de suficiència anual de Catalunya (53.359,04 €) ponderats segons el nombre de membres de la unitat familiar i que es trobin en algun dels supòsits següents:

- a) Famílies que han tingut un part doble, o hagin adoptat o acollit dos infants de forma simultània, entre l'1 de gener de 2005 i el 31 de desembre de 2008 (ambdues dates incloses).
- b) Famílies que han tingut un part de tres o més infants, o hagin adoptat o acollit tres o més infants de forma simultània entre l'1 de gener de 1996 i el 31 de desembre de 2008 (ambdues dates incloses).

### Quantia i abonament de l'ajut:

La quantia de l'ajut per unitat familiar és de 2.448 € en cas que aquesta no superi uns ingressos de set vegades l'indicador públic de renda de suficiència anual de Catalunya (53.359,04 €) ponderats segons el nombre de membres de la unitat familiar, i de 3.264 € per unitat familiar en cas que aquesta no superi uns ingressos que no superin cinc vegades l'indicador públic de renda de suficiència anual de Catalunya (38.113,60 €) ponderats segons el nombre de membres de la unitat familiar.

L'abonament es farà en un sol pagament.

### Termini de presentació de les sol.licituds:

El termini de presentació s'iniciarà l'endemà de la data de publicació de l'ordre en el DOGC fins al 30 de desembre de 2008. Excepcionalment, per a famílies amb infants nascuts, adoptats o acollits durant el mes de desembre de 2008, el termini de presentació finalitzarà el 31 de gener de 2009.

### On presentar la sol.licitud:

Aquesta sol.licitud i els documents que cal adjuntar s'han de presentar a les dependències del Departament d'Acció Social i Ciutadania, a les oficines d'Acció Ciutadana i altres que consten a la web del Departament d'Acció Social i Ciutadania o a la web de la Generalitat de Catalunya, o a qualsevol de les dependències que estableix la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

### Per a qualsevol informació

Oficines d'Acció Ciutadana  
Telèfon d'informació: 900 300 500  
<http://www.gencat.cat/dasc>  
correu electrònic: [secretariafamílies.benestar@gencat.net](mailto:secretariafamílies.benestar@gencat.net)



Establiment: 0,33€ . Cost/min: 0,087 €  
Tarificació per segons. IVA INCLÓS

**Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania**