



Ajuntament d'Argentona

NECESSITATS MATERIALS I INSTRUMENTALS Infants i adult

3.2.7. AJUT DE CARÀCTER UNIVERSAL PER INFANT A CÀRREC. AJUDA DE 0 A 3 ANYS

Què és:

És una prestació econòmica per a les famílies amb filles i fills menors de 3 anys i per a les famílies nombroses o famílies monoparentals amb filles i fills menors de 6 anys.

A qui està dirigit:

A les famílies amb filles i fills menors de 3 anys i per a les famílies nombroses o famílies monoparentals amb filles i fills menors de 6 anys nascut durant l'any.

Qui us pot atendre:

Atenció al ciutadà.

Tècnic referent: Treballadora social i educador social.

On es pot sol·licitar:

Serveis socials bàsics de l'Ajuntament d'Argentona

C/ d'Enric Granados, 5

De dilluns a divendres, de 9 h a 14 h.

Telèfons: 93 797 04 86 / 93 797 49 00, ext. 600.

Més informació:

http://www.cat365.net/Inici/Ciudadans/FamiliaINens/AjutsMenors3anys/III2_ST_MostrarInformacio2.htm?ruta=%2FChannels%2FAutors%2FInici%2FCiudadans%2FFamiliaINens%2FAjutsMenors3anys%2FSolicitudAjutMenors3anys&I=1

A continuació, trobareu els documents necessaris.

Sol.licitud de la prestació econòmica per infant a càrrec i de la prestació econòmica per part, adopció, tutela o acolliment múltiple per a l'any 2009 (ambdues de caràcter universal)

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

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

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 dígitos numèrics

espai reservat per l'etiqueta

Dades dels infants (beneficiaris)

Indiqueu, en aquesta casella, el nombre total de fills que dónen dret a la prestació: (per exemple: 1,2...)

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

Dades dels altres fills/es que formen part de la unitat familiar

Fill/a 1					
Nom	Primer cognom	Segon cognom			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sexe	Data de Naixement	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fill/a 2					
Nom	Primer cognom	Segon cognom			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sexe	Data de Naixement	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fill/a 3					
Nom	Primer cognom	Segon cognom			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sexe	Data de Naixement	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fill/a 4					
Nom	Primer cognom	Segon cognom			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sexe	Data de Naixement	Número de Targeta Identif. Sanitària (TIS) (1)			
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

(2) Data de sentència d'adopció

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

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

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

(6) Data de la sentència o resolució de la tutela

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania qualsevol variació que pugués produir-se d'ara en endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. 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

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

Documentació general

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del NIF o NIE de la/les persona/es sol·licitants.
- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del/s llibre/s de família complet/s.
- Certificat de convivència actualitzat (en cas d'una sola persona amb condició de resident).

Documentació específica

En cas d'adopció, tutela o acolliment:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la sentència o acta notarial o resolució judicial corresponent.

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

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que acrediti la guarda i custòdia dels infants (sentència i/o conveni regulador)

Per acreditar situació de monoparentalitat:

- En cas d'una única mare o pare: Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del llibre de família amb un titular exclusivament.
- En cas de separació o divorci: Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la demanda per impagament d'aliments o certificat d'advocat per impagament.
- En cas de defunció: Certificat de defunció.
- En cas de presó del pare o mare: Certificat d'empresonament.
- En cas de mare o pare que pateix violència per l'altre persona convivent : Original i/o fotocòpia o fotocòpia compulsada de la denúncia per maltractaments.
- Altres situacions: Caldrà aportar altres possibles documents que les acreditin.

Comunicació del Departament a les persones sol·licitants

1. Totes les dades recollides a partir de la present sol·licitud queden subjectes a la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal i al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre pel qual s'aprova el Reglament que desenvolupa la llei esmentada. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999 i en aplicació dels articles 12.2 i 14.2 del Reglament, 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 de la "Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania" 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, adjuntant fotocòpia del DNI i adreçant-se per escrit a la persona titular de la Secretaria de Polítiques Familiars

2. El termini màxim de resolució del procediment és de 4 mesos a comptar des de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu es 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 informará 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

Quina família pot demanar la prestació econòmica de caràcter universal per infant a càrrec per a l'any 2009:

Les famílies residents a Catalunya que acreditin tenir al seu càrrec infants menors de 3 anys, nascuts, adoptats, tutelats o acollits entre l'1 de febrer de 2006 i el 31 de desembre de 2009 (ambdues dates incloses) o menors de 6 anys si són famílies nombroses o famílies monoparentals amb infants nascuts, adoptats, tutelats o acollits entre l'1 de febrer de 2003 i el 31 de desembre de 2009 (ambdues dates incloses).

Quina família també s'acollirà a la prestació econòmica de caràcter universal per part, adopció o acolliment múltiple a l'any 2009:

Les famílies en les quals s'hagi produït un part, una adopció, una tutela o un acolliment múltiple durant l'any 2009.

Informació general:

Tenen la mateixa consideració que els pares/les mares, la persona o les persones que tinguin al seu càrrec els infants, sempre que aquests convisquin amb ells i en depenguin econòmicament.

S'entén per família nombrosa aquella que disposi del Títol de Família Nombrosa atorgat pel Departament d'Acció Social i Ciutadania, o bé l'hagi sol·licitat.

S'entén per família monoparental la formada per pare/mare sol/a amb infants, sempre que aquests convisquin amb aquell o aquella i en depenguin econòmicament de forma exclusiva.

Termini de presentació de sol·licituds:

S'inicia l'endemà de la data de publicació de l'ordre en el DOGC i finalitza el 30 de desembre de 2009. Excepcionalment, per a famílies amb infants nascuts, adoptats, tutelats o acollits durant el darrer trimestre de 2009, el termini de presentació de sol·licituds finalitzarà el 31 de març de 2010.

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.

Sol·licitud a través de l'Administració Oberta de Catalunya (AOC):

També es podrà sol·licitar la prestació utilitzant els canals previstos a l'Administració Oberta de Catalunya:

- Per Internet a l'adreça: <http://www.gencat.cat>

- Per telèfon al número 012 les 24 hores. El cost de la trucada és 0,33 € per a l'establiment i de 0,087 € per minut, amb tarifació per segons, IVA inclòs.

Per a qualsevol informació

Oficines d'Acció Ciutadana
Telèfon d'informació: 900 300 500
<http://www.gencat.cat/dasc>
correu electrònic: secretariafamilies.benestar@gencat.cat



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