

1978

RECONOCIMIENTO, DECLARACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD.

(*) Campos obligatorios

Presenta ud. esta solicitud en calidad de (*)

☐ Persona interesada ☐ Persona representante

como persona (*)

☐ Física ☐ Jurídica

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)

Documento (*)

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Teléfono fijo (*)

Teléfono móvil (*)

Correo electrónico

Fecha de nacimiento (*)

Edad (*)

Sexo / Género

☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario

Nacionalidad (*)

Segunda nacionalidad

PERSONA JURÍDICA

NIF (*)

Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (*)

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Fax

Correo electrónico

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)

Es persona (*)

☐ Física ☐ Jurídica



PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)	Documento (*)		
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido	
En calidad de	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

PERSONA JURÍDICA

NIF (*)	Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (*)		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre de vía (*)	Número (*)			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad	País (*)			
Código Postal (*)	Provincia (*)			
Municipio (*)				
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				
Dirección de correo electrónico a efectos de avisos (*)				

☐ Marcar para copiar de la dirección los datos de la persona interesada en la notificación postal .

☐ Marcar para copiar los datos de la dirección de la persona representante en la notificación postal.

DECLARACION RESPONSABLE PARA PERSONA REPRESENTANTE PARA MENORES DE EDAD

--



Declaro bajo mi responsabilidad

- ☐ Que dispone de la patria potestad o tutoría legal acorde a la normativa vigente.
- ☐ En caso de patria potestad compartida (custodia compartida), la persona solicitante declara que cuenta con el consentimiento del/la otro/a progenitor/a para realizar la presente solicitud

DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONA GUARDA DE HECHO

Declaro bajo mi responsabilidad

- ☐ Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona interesada.
- ☐ Que, en el supuesto de que prospere la presente solicitud, asume la obligación de administrar los derechos que pudieran reconocerse con la debida diligencia y en interés de la misma.
- ☐ Que comunicará a la Dirección General de Dependencia y Discapacidad de forma inmediata cualquier variación de las circunstancias alegadas en la presente solicitud, ya que pueden afectar a los derechos que en su caso se reconozcan.

DIRECCIÓN DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre de vía (*)

Número (*)

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Complemento a la dirección

Localidad

País (*)

Código Postal (*)

Provincia (*)

Municipio (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)

DIRECCIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Tipo de vía

Nombre de vía (*)

Número (*)

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Código Postal (*)

Provincia (*)

Municipio (*)



DATOS DE INTERÉS

Marcar lo que proceda

- ☐ Persona en centro penitenciario.
- ☐ Menor de edad con Declaración de la Situación de Desamparo (con tutela del Gobierno de Canarias).
- ☐ Menor de edad de 0 a 6 años con recomendación por parte de otros servicios para su inclusión en Programa de Atención Temprana.
- ☐ Persona ingresada en centro sociosanitario.
- ☐ Ninguna de la anteriores

INFORMACIÓN SOBRE LA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

En el apartado dedicado a la documentación requerida para el procedimiento encontrará tres secciones claramente diferenciadas:

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN. La Administración consultará los datos relacionados con la presente solicitud, que acreditan la veracidad de lo que aquí se declara. En caso de marcar su oposición expresa a la consulta de algún documento del listado adjunto, deberá aportarlo. Si señala oposición a la consulta o verificación de datos de identidad, tanto de la persona interesada como representante, deberá aportar copia del D.N.I. o Tarjeta de Identidad de Extranjero (T.I.E.). Si se señala oposición a la consulta y verificación de datos de residencia de extranjeros, se deberá aportar certificado que acredite la residencia legal en España. En caso de que no se pueda acceder a la información, ésta deberá ser aportada. SI NO SE OPONE A LA CONSULTA, NO MARQUE NINGUNA CASILLA.

CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS. A diferencia del apartado anterior, si usted autoriza a la Administración para que consulte la información necesaria para instruir el expediente, DEBE MARCAR LA CASILLA DE AUTORIZACIÓN. Si no marca esta casilla, deberá aportar la documentación correspondiente.

DOCUMENTOS A APORTAR. Aquí deberá indicar los documentos que se adjuntan a la solicitud.

DOCUMENTACIÓN

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN

Denominación del documento	Me opongo (1)
Consulta de datos de identidad de la persona interesada.	☐
Verificación de datos de identidad de la persona interesada.	☐
Consulta de datos de identidad de la persona representante.	☐
Verificación de datos de identidad de la persona representante.	☐
Consulta y verificación de datos de residencia de personas extranjeras.	☐
Certificado de empadronamiento.	☐
Situación de desempleo.	☐
Servicio Canario de Salud: Datos clínicos.	☐
Datos sobre prestaciones sociales públicas.	☐



Documento de identificación (*)	de	Nombre / Nombre sentido (*)
Primer apellido (*)		Segundo apellido
Se opone a la consulta de:		
El conjunto de documentos marcados con "Me opongo" del listado superior.		
Motivos (*)		

(1) La Administración consultará los datos relacionados salvo que la persona solicitante marque el check de "me opongo" en cuyo caso deberá aportar el documento.

CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS

Autorizo la consulta de:

Nombre del organismo	Denominación	Autorizo (2)
Agencia Española de Administración Tributaria	Consulta de los niveles de renta de la persona solicitante, respecto a los datos fiscales más recientes disponibles en el momento de la valoración correspondiente.	☐

(2) Si no autoriza la consulta de los datos tributarios deberá aportarlos junto con la solicitud.

DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento	Aporta
Informes clínicos actualizados que acrediten las patologías que declara (incluyendo pruebas diagnósticas, seguimiento y tratamientos, en los que se fundamenta la petición. Estos Informes estarán actualizados a la fecha de la solicitud en no más de seis meses):	☐
Informe médico.	☐
Informe psicológico.	☐
Informe psiquiátrico.	☐
Informe oftalmológico.	☐
Otros informes de salud.	☐
Informe de atención temprana en menores de 6 años.	☐
Informe psicopedagógico o escolar actualizado, en el caso de menores.	☐
Informes sociales actualizados.	☐



En caso de Representación Legal: aportar documento acreditativo de la representación o libro de familia para menores de edad no emancipados.

☐

En caso de españoles residentes en el extranjero cuyo último domicilio habitual hubiera estado en la Comunidad Autónoma de Canarias: aportar certificado de inscripción como persona residente en el consulado español correspondiente.

☐

En caso de tener expediente abierto como persona extranjera y adquirir con posterioridad la nacionalidad española: aportar Certificado de Concordancia expedido por la policía donde conste el cambio de NIE a DNI.

☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Tratamiento:

Reconocimiento del grado de discapacidad y de la necesidad de concurso de otra persona para realizar los actos esenciales de la vida diaria y de la dificultad de utilizar transportes públicos colectivos.

Responsable del tratamiento:

Dirección General de Dependencia y Discapacidad

Finalidad del tratamiento:

Registro de ficheros de datos personales relativos a los expedientes de reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, y de la necesidad de concurso de otra persona para realizar los actos esenciales de la vida diaria y de la dificultad de utilizar transportes públicos colectivos.

Derechos de personas interesadas:

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento: <https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/tramites/5211/>

Información adicional:

<https://www.gobiernodecanarias.org/protecciondedatos/registrotratamiento/>

En

, a

Firmantes

UNIDAD DESTINO

Unidad destino (*)

Consejería de Bienestar Social, Igualdad, Juventud, Infancia y Familias

Servicio de discapacidad



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Se entenderá que la persona interesada es aquella a la que se le va a realizar la valoración de la discapacidad alegada.
- En caso de persona extranjera residente en España, en el apartado "Documento", referido al tipo de documento identificativo, se reflejará el Número de Identificación de Extranjero (N.I.E.).
- Si a usted se le ha reconocido, con anterioridad, grado de discapacidad y la resolución fue emitida por provincia distinta a ésta, donde usted lo solicita, aporte fotocopia de la misma. En este caso, además, ha de solicitar el traslado de expediente y presentar certificado de empadronamiento en esta provincia.
- Presente con la solicitud todos los documentos indicados. Los informes presentados deberán estar actualizados y deben contener referencia al diagnóstico facultativo, seguimiento y al tratamiento prescrito. Con ello evitará retrasos innecesarios. Se podrá aportar Informes Sociales actualizados para complementar la valoración social. La valoración social no puede, por sí sola, determinar el reconocimiento del grado de la discapacidad o la revisión de éste, si bien, puede complementar la valoración médica o médica-psicológica realizada.
- En el caso de personas menores de edad declaradas en situación de desamparo tuteladas por el Gobierno de Canarias, aportar Resolución en la que conste nombre y apellidos de la persona en que se delega la guarda por parte de la Administración, centro de acogimiento residencial en el que se encuentra la persona menor de edad y ubicación del recurso.
- El apartado "Datos de la persona representante" únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta a la persona interesada, que ostente su: Representación Legal o Guarda de Hecho.
- Dentro de la Representación Legal, además de las personas que ejerzan la patria potestad o tutoría legal, se incluyen las figuras de la curatela y de la defensa judicial, acorde a la normativa vigente.
- En el apartado MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES, si usted elige "La notificación se hará por correo postal", solo debe cumplimentar la dirección si es diferente a la dirección de la persona interesada.
Si la dirección en la que desea recibir notificaciones es la misma que la dirección de la persona interesada, deberá rellenar primero el apartado siguiente: "DIRECCIÓN DE LA PERSONA INTERESADA", y seguidamente, elegir la opción "Marcar para copiar de la dirección los datos de la persona interesada en la notificación postal", que aparece en el apartado anterior "MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES", y la dirección se copiará automáticamente.