



Solicitud de atención temprana y valoración de la situación de dependencia

Para menores de tres años y no escolarizados entre tres y seis años

1. Datos del menor

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ Nacionalidad: _____

2. Datos de la persona que actúa en representación del menor (padre, madre o tutor)

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____ Relación con el interesado: Padre/madre Tutor

3. Domicilio familiar

Calle/Avenida/Plaza: _____ N.º: _____ Piso: _____
Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

4. Notificaciones

Señalo como medio preferente de notificación:

En papel, en el domicilio reseñado anteriormente.

En papel, en el domicilio señalado a continuación:

Calle/Plaza: _____ N.º: _____ Piso: _____ Puerta: _____
Localidad: _____ Código postal: _____ Provincia: _____

Por medio de la notificación electrónica:

Para acceder a la notificación electrónica, es preciso certificado digital de la persona que actúa en representación del menor. Por correo electrónico se enviará un aviso de la puesta a disposición de la notificación en la sede electrónica. El aviso no tendrá los efectos de una notificación.

La comparecencia de solicitante o representante en la sede electrónica y el posterior acceso al contenido de la notificación o el rechazo expreso de ésta, tendrá plenos efectos jurídicos. La notificación electrónica se entenderá rechazada cuando hayan transcurrido diez días naturales desde la puesta a disposición de la notificación sin que se acceda a su contenido. En caso de rechazo, se dará por efectuado el trámite y seguirá el procedimiento. Si se hubiera notificado por distintos cauces, se tomará como fecha de notificación la de aquella que se hubiera producido en primer lugar.

5. ¿Ha solicitado o va a solicitar la ampliación del permiso de maternidad o paternidad?

(la declaración de la situación de dependencia permite acreditar la discapacidad del hijo a efectos de solicitar dos semanas de ampliación del permiso ante el organismo que corresponda.)

Sí No

6. Solicitud de otras prestaciones de la Ley 39/2006

- Prestación económica de cuidados en el entorno familiar (*Debe aportar Anexo E*)
 Servicio de ayuda a domicilio. Prestación económica vinculada al servicio de ayuda a domicilio.
 Prestación económica de asistencia personal. (*Solo para mayores de 3 años*).

7. Datos de residencia

Indique las localidades en las que el menor y/o sus padres o tutor ha estado empadronado en los últimos 5 años:

8. Motivo de la solicitud

9. Datos bancarios

Si solicita una prestación económica, indique los datos del titular de la cuenta bancaria. En caso de separación o divorcio con custodia compartida, la cuenta deberá estar a nombre del menor.

Nombre	Apellido 1	Apellido 2

Nº IBAN					

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que conozco mi obligación de comunicar a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales, cualquier variación que pudiera producirse en las circunstancias personales del solicitante: domicilio, cuidador, servicios públicos recibidos, ingreso en centros hospitalarios o asistenciales...**ME COMPROMETO** a facilitar el seguimiento y control de las prestaciones, incluido el acceso al domicilio, por parte de los profesionales competentes.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en las letras c) y d) del artículo 6.1 y 9.2 h) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el impreso y obtenidos en la tramitación del procedimiento. En consecuencia, su solicitud habilita para que la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León obtenga directamente, de forma telemática o a través de otros medios, los datos necesarios para prestar, en ejercicio de las competencias de este organismo, la atención social demandada, y entre otros los siguientes: datos de identidad del menor y su representante, de salud, de residencia en el servicio de verificación de datos de residencia, datos facilitados por el Registro Civil y datos económicos y patrimoniales del menor necesarios para la determinación de la capacidad económica procedentes de la Agencia Tributaria, Entidades gestoras de los distintos regímenes de Seguridad Social, Dirección General del Catastro y otros organismos públicos.

Asimismo, se informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, así como otros derechos recogidos en la información básica y adicional sobre protección de datos personales de este procedimiento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Declaro que he sido informado/a y muestro mi conformidad con el tratamiento de los datos necesarios para obtener la atención solicitada.

** En caso de que NO muestre su conformidad, debe marcar esta casilla: y aportar al procedimiento copia del Documento Nacional de Identidad o copia de la tarjeta acreditativa de la condición de residente, en vigor, en el caso de personas que carezcan de la nacionalidad española, tanto del menor como de su representante; declaración responsable comprensiva de los ingresos y del patrimonio del menor. Si es titular de rentas de cualquier naturaleza o de bienes patrimoniales, deberá además, aportar los documentos acreditativos correspondientes.*

Firma del padre / madre / tutor

Gerente Territorial de Servicios Sociales de la provincia de _____
Sección de prestaciones de dependencia

Documentación que debe aportar con la solicitud

- Informe sobre las condiciones de salud del menor (modelo normalizado).
- Copia del Libro de Familia o documento que lo sustituya.
- Certificado de empadronamiento de la unidad familiar a la que pertenece el menor en el que figuren las fechas de alta.
- Si es nacional de un país no perteneciente a la Unión Europea, certificado emitido por la oficina de extranjería, que acredite los periodos de residencia legal en España.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Tramitación, gestión y seguimiento de las solicitudes de acceso a los servicios sociales y valoración de la situación de dependencia. Asimismo los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos.
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	<p>Cumplimiento de una obligación legal, artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección Datos</p> <p>Cumplimiento de una misión pública en ejercicio de poderes públicos artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección Datos</p> <p>Tratamiento de datos necesarios para la prestación, asistencia y gestión de servicios sociales del artículo 9.2 h) del Reglamento General de Protección Datos.</p> <p>Artículos 84 y 85 de la Ley 16/2010, 20 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla y León.</p> <p>Artículos 3 l) y 11.1 c) de la Ley 39/2006 de 14 de diciembre de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.</p> <p>Artículo 95.1.d) Ley 58/2003, 17 de diciembre, General Tributaria</p>
DESTINATARIOS DE LAS CESIONES	<ul style="list-style-type: none">– Entidades que integran el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León.– Otros órganos de la Administración Autonómica de Castilla y León y del sector público de Castilla y León.– Administración General del Estado y el sector público institucional dependiente de aquella, Administraciones autonómicas y locales y su sector público institucional respectivo.– Entidades privadas proveedoras de servicios sociales y entidades colaboradoras con el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública.
DESTINATARIOS DE LAS TRANSFERENCIAS	No están previstas transferencias de datos
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	Derecho de acceso, rectificación, portabilidad, oposición, supresión y limitación de los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Aportados por los interesados, sus representantes y por organismos públicos
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	<p>https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es/</p> <p>https://gobierno.jcyl.es/web/es/consejerias/proteccion-datos-caracter-personal.html</p>

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este formulario, puede dirigirse al Servicio de Atención al Ciudadano 012 de la Junta de Castilla y León, cuyo teléfono es 983 327 850 y el horario de atención es de lunes a viernes (no festivos) de 8:00 a 22:00 h y sábados (no festivos) de 9:00 a 14:00 h.