SOL·LICITUD PER CRITERI D’EXCEPCIONALITAT

SERVEI ASSISTÈNCIA PERSONAL DE BARCELONA (SAP-BCN)

**Dades de la persona sol·licitant**

|  |
| --- |
| **Cognoms:** .......................................................... **Nom:** .......................................Adreça: ......................................................................... Codi Postal: ...................Població: ........................................................ DNI/NIE: .......................................Data naixement: ........./ ......... / ............. |

**Si la persona sol·licitant és menor d’edat o té modificada la capacitat jurídica:**

**Dades representant legal (persona o entitat)**

|  |
| --- |
| **Cognoms:** .......................................................... **Nom:** .......................................**Entitat** (quan procedeixi): ..................................................................................... Adreça: ......................................................................... Codi Postal: ...................Població: ........................................................ DNI/NIE: .......................................**Requisit**: *Caldrà acreditar-ho mitjançant Llibre de Família o Sentència judicial de nomenament de representant legal, segons correspongui.* |

**Dades de contacte**

|  |
| --- |
| **Telèfon 1:** ....................................... **Titular:** ....................................................**Telèfon 2:** ....................................... **Titular:** ....................................................**Adreça electrònica:** ...........................................................................................**Titular mail:** ........................................................................................................*Si el/la titular del telèfon i/o de l’adreça electrònica no és la persona sol·licitant del SAP-BCN, especificar quina és la vinculació amb ella (mare / pare / germà – germana / parella, entitat tutelar , etc.)* |

**Avís** **Legal. Informació bàsica de protecció de dades del tractament “Servei Municipal d'Assistència Personal ”**

**Responsable del tractament:** Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI.

**Finalitat:** Gestionar la petició del Servei Municipal d´Assistència Personal de persones en situació de discapacitat i en situació de dependència, o amb trastorn en el desenvolupament que podria originar una situació de discapacitat.

**Legitimació:** El tractament es fonamenta en el consentiment informat i explícit.

**Destinataris de les dades:** Les dades poden ser cedides al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya, d´acord amb les seves competències en matèria de serveis socials.

**Drets de les persones interessades:** Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d´adreçar un escrit a  l’adreça de l’Ajuntament de Barcelona a pl. Sant Jaume, 1, 08002 Barcelona, bé lliurant els formularis completats amb la corresponent documentació requerida en qualsevol [Oficina d’Atenció al Ciutadà](https://ajuntament.barcelona.cat/ca/canals-comunicacio-ciutadana/presencials/oac) o bé mitjançant el [portal de tràmits](https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/oficinavirtual/) de l’Ajuntament de Barcelona en cas que disposi de certificat electrònic.

**Informació addicional al web:** https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/proteccio-de-dades

Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades.

He llegit l’avís legal i l’accepto

|  |  |
| --- | --- |
| Signatura sol·licitant | Signatura representant legal (quan correspongui) |

Barcelona, a .......... de ................................ de 20......

**Requisits d’accés al SAP-BCN i Documentació necessària per a l’aprovació de la sol·licitud**

**És condició necessària complir els tres requisits que figuren a continuació.**

1. **Requisit ordinari: Tenir reconeixement de grau de discapacitat igual o superior al 33%.**

Ha d’annexar còpia de la documentació que l’acredita.

|  |
| --- |
| * Resolució de reconeixement de Discapacitat expedit per organisme oficial amb un grau de discapacitat igual o superior al 33%.

*(Catalunya: no cal presentar la Resolució. L’IMPD l’obtindrà directament per interoperabilitat. Altres territoris; Annexar còpia).* |

**Sol·licitud per excepcionalitat:** Si no te encara el Certificat però es troba en alguna de les següents situacions pot sol·licitar igualment el SAP-BCN. Ha d’annexar còpia de la documentació que l’acredita.

|  |
| --- |
| * Ha sol·licitat la Resolució de reconeixement de Discapacitat o revisió de grau, però encara no té la resolució.

*(Annexar còpia de la sol·licitud presentada).* |
|  |
| * És un infant o adolescent (0 a 17 anys) atès per tenir un trastorn del desenvolupament sense disposar encara de diagnòstic.

*(Annexar original informe CDIAP, EAEEN (IMEB), EAP o CSMIJ on s’expliquin quins són els seus dèficits i que especifiqui que tenen caràcter permanent i no transitori)* |

1. **Requisit ordinari: Tenir reconeixement de la situació de dependència.**

Ha d’annexar còpia de la documentació que l’acredita.

|  |
| --- |
| * Resolució de dependència de qualsevol grau (I, II o III)

 |

*(Imprescindible reconeixement de Grau de dependència.*

*Caldrà presentar còpia de la Resolució)*

**Sol·licitud per excepcionalitat:** Si no te encara la resolució però es troba en alguna de les següents situacions pot sol·licitar igualment el SAP-BCN. Ha d’annexar còpia de la documentació que l’acredita:

|  |
| --- |
| * Ha sol·licitat la Resolució de dependència però encara no la té.

*(Annexar còpia de la sol·licitud presentada).* |
|  |
| * És un infant o adolescent (0 a 17 anys) atès per tenir un trastorn del desenvolupament de caràcter permanent i no transitori i no te reconeguda encara situació de dependència.

*(Annexar original informe CDIAP, EAEEN (IMEB), EAP o CSMIJ on s’expliquin quins són els seus dèficits i que especifiqui que tenen caràcter permanent i no transitori).* |

Si no té dret a tramitar la Dependència però te reconegut l’estatut de refugiat o refugiada pot sol·licitar igualment el SAP-BCN:

|  |
| --- |
| * Té aprovat l’estatut de refugiat / refugiada.

*(Annexar còpia de la documentació que l’acrediti).* |

1. **Requisit ordinari: Viure al municipi de Barcelona.**

Ha de complir el requisit que figura a continuació i annexar còpia de la documentació que l’acredita.

|  |
| --- |
| * Residir a la ciutat de Barcelona de manera ininterrompuda durant un mínim d’un any en el moment de fer la sol·licitud del SAP-BCN.

*Annexar qualsevol dels documents acreditatius que figuren a continuació, llevat de l’empadronament:** Empadronament...............................................

*(No cal presentar el certificat. L’IMPD l’obtindrà directament per interoperabilitat).** Rebut de lloguer o hipoteca a nom de la persona que sol·licita el SAP-BCN .......................................
* Informe expedit per algun servei públic conforme es té constància que la persona sol·licitant viu a Barcelona tot especificant l’adreça completa...........................
* Declaració jurada quan es viu a casa d’un familiar o amistat que no vol, o no pot, autoritzar que s’hi empadroni. Utilitzar imprès oficial IMPD.............
 |

**Sol·licitud per excepcionalitat:** Si no disposa de cap d’aquests documents però es troba en alguna de les següents situacions pot sol·licitar igualment el SAP-BCN. Ha d’annexar còpia de la documentació que l’acredita:

|  |
| --- |
| * Persona resident a Barcelona que vivint a la ciutat s’hagi vist obligada a ingressar en una residència fora del municipi, amb independència de si fa la sol·licitud del SAP-BCN abans o desprès de la seva institucionalització.

(Annexar document conforme s’està ingressat/ada en recurs residencial en el moment de fer la sol·licitud del SAP-BCN, tot especificant la data d’ingrés. L’IMPD obtindrà el Certificat històric del padró per interoperabilitat necessari per acreditar residència al municipi de Barcelona en el moment de l’ingrés en el recurs residencial). |
| * Té aprovat l’estatut de refugiat / refugiada.

(Annexar còpia de la documentació que l’acrediti). |
| * Quan la persona hagi hagut de venir a viure a Barcelona per causa de força major acreditada.

(Annexar còpia de la documentació que l’acrediti)Es considera causa de força major, entre d’altres, les següents:* Per deslocalització de la seva empresa.
* Persona amb discapacitat i en situació de dependència no resident a Barcelona que per motius de salut requereix d’una hospitalització de llarga durada (igual o superior a tres mesos) i la Seguretat Social la deriva a un hospital de Barcelona. O bé és la persona cuidadora o figura principal qui, per raó de la seva discapacitat, necessita del servei d’assistència personal per poder mantenir l’acompanyament d’aquest familiar.
 |

**NOTA INFORMATIVA:**

|  |
| --- |
| 1. **El SAP-BCN el pot sol·licitar sense limitacions d’edat des dels 0 anys.**
2. En un termini màxim de 15 dies rebrà la trucada de la responsable del SAP-BCN a l’IMPD per concertar amb vostè una entrevista on es revisarà la documentació aportada, se l’informarà de l’existència de llista d’espera i de com funciona, i es contestaran els dubtes que vostè tingui. Aquesta entrevista és necessària per tancar el procés de sol·licitud del SAP-BCN.
 |