

SOL·LICITUD DEL SERVEI DE MENJAR A DOMICILI**Dades de la persona usuària:**

Nom i llinatges:	
DNI/NIE:	Data de naixement:
Adreça:	
Població:	Codi Postal:
Tel. Contacte:	E-mail:

Dades de la persona representant legal (si escau):

Nom i llinatges:	
DNI/NIE:	Relació amb l'usuari:
Adreça:	
Població	Codi postal:
Tel. Contacte:	E-mail:

La persona sol·licitant del servei te reconegut un grau de dependència?

 SI NO EN TRÀMIT**Domicili alternatiu d'entrega d'aliments (opcional)**

Nom i llinatges:	
Adreça:	
Població:	Codi Postal:
Tel. Contacte:	

Tipus de servei Dinar Sopar Menú complet (Dinar + sopar)**Freqüència del servei**

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte	Diumenge	Setmana completa

Documentació obligatòria:

- Fotocòpia DNI de la persona usuària i persona representant legal.
- Informe mèdic (model adjunt).
- Certificat de dades bancàries amb el segell de l'entitat(certificat de titularitat).

***Marcau un tipus d'opció per la tramitació de la sol·licitud:**

A) Tramitació amb el pagament de la quota establerta a l'ordenança reguladora (BOIB 57 d'11 de maig de 2017).

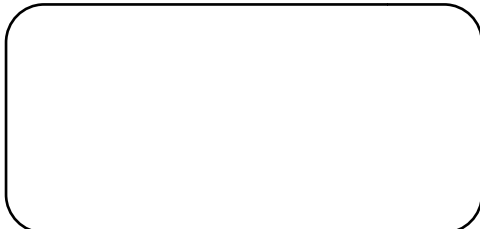
B) Tramitació del pagament amb la bonificació o exempció de la quota del servei establerta a l'ordenança reguladora (BOIB 57 d'11 de maig de 2017).

En cas de triar l'opció B heu d'aportar també un dels següents documents:

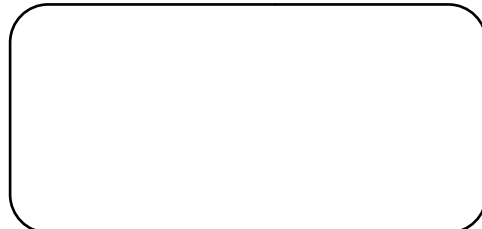
- Certificat del nivell de renda de la unitat familiar expedit per l'Agència Tributària o declaració de l'IRPF de l'exercici anterior.
- Declaració jurada d'ingressos de la unitat familiar (model adjunt).

Marratxí, _____ d _____ del 20 _____

Persona sol·licitant



Persona representant legal



L'Ajuntament de Marratxí, com a responsable del fitxer, l'informa que les dades facilitades mitjançant qualsevol tipus de formulari i en qualsevol suport seran tractades amb la deguda confidencialitat i respecte a les normes derivades de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals, i altres normatives de desenvolupament. Vos informam, així mateix, del dret d'accedir a les vostres dades, rectificar-les o cancel·lar-les. Vos informam, així mateix, que les vostres dades personals no seran objecte de cap cessió ni transmissió, i que s'emprarà únicament per l'objecte pel qual varen ser recollides.

CONSENTIMENT INFORMAT TRACTAMENT DE DADES

Don el meu consentiment per al tractament de les meves dades personals en compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Confirm la veracitat de les dades facilitades i que m'han informat dels drets d'accés, rectificació, cancel·lació i posició, mitjançant petició acompanyada de DNI i, si escau, dels documents acreditatius de la petició, dirigida a l'Ajuntament de Marratxí en els termes que estableix la LOPD i la Llei 4/2009 de serveis socials.

Marratxí, _____ d _____ del 20 _____

Persona sol·licitant



Persona representant legal

