

## MODELO SOLICITUD PROGRAMA DE ADECUACIÓN FUNCIONAL DEL HOGAR .....

### Datos Personales del/la solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIE/PASAPORTE		
FECHA NACIMIENTO	SEXO HOMBRE      MUJER	NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
DOMICILIO					
MUNICIPIO			C.POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO	MOVIL	CORREO ELECTRONICO			
REPRESENTANTE LEGAL				DNI/NIE/PASAPORTE	
RELACIÓN CON LA PERSONA USUARIA				GUARDADOR DE HECHO	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
MUNICIPIO		C.POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO	

### Datos Otros Miembros del núcleo de convivencia

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	RELACION SOLICITANTE	INGRESOS	PROCEDENCIA INGRESOS

### Modalidades de ayudas que solicita

	Cuantía
A. OBRAS DE ADECUACIÓN FUNCIONAL DEL HOGAR (Máxima cuantía subvencionable 1.700,00€)	
B. ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS Y MEDIOS FUNCIONALES (Máxima cuantía subvencionable 1.300,00€)	
<b>TOTAL:</b>	

*Documentos que adjunta (original y/o fotocopia)*

Fotocopia D.N.I./N.I.E./PASAPORTE.  
Certificado o volante de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente  
Declaración I.R.P.F., o en su defecto certificado de ingresos expedido por la AEAT.  
Libro de Familia  
Resolución de Grado y nivel de Dependencia  
Certificado de minusvalía  
Factura proforma o presupuesto de la obra para adecuación  
Factura proforma o presupuesto de la ayuda técnica a adquirir  
Memoria explicativa de la adecuación funcional a desarrollar  
Otros documentos que acrediten las circunstancias que se aleguen (especificar)

*Autorización expresa*

La persona solicitante autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarios para acreditar que los datos declarados coinciden con los que obren en poder de las Administraciones Públicas competentes.

*Declaración solicitud, lugar, fecha y firma*

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y queda enterada de la obligación de comunicar al Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba-Diputación de Córdoba cualquier variación que pudiera producirse.

En

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**PROTECCIÓN DE DATOS. INFORMACIÓN BÁSICA**

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento convocatoria para la concesión de ayudas económicas por nacimiento, adopción, acogimiento preadoptivo o situación equivalente en caso de adopción internacional en los municipios menores de 20.000 habitantes de la provincia de Córdoba, responsabilidad del Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba - IPBS-, C/ Buen Pastor, n.º 12 14,003 - Córdoba, con la finalidad de resolver dicha convocatoria y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicaran a las Unidades del IPBS competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <http://www.ipbscordoba.es/protecciondatos>

**INSTRUCCIONES GENERALES**

Este formulario deberá presentarse en el Registro del Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba:

- a) Electrónicamente, accediendo a la Sede Electrónica del Instituto, <http://www.ipbscordoba.es/sede>. En este caso se deberá de utilizar alguno de los certificados electrónicos emitidos por el Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba
- b) Presencialmente, en las oficinas de atención al ciudadano del Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba, o mediante las demás formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.