

**ANEXO III**

 <b>GOBIERNO DE ARAGON</b> Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia	<b>INGRESO EN CENTROS DE ATENCIÓN                  A PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	 <b>iass</b> Instituto Aragonés de Servicios Sociales
Nº Expediente SAAD:..... EX .....	<b>SOLICITUD</b>	Identificador de Registro
Número de Expediente		

**I. Datos de la persona solicitante**

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
NIF/ NIE		Estado Civil		Sexo <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	
Lugar nacimiento		Provincia nacimiento		Fecha nacimiento	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)				Localidad	
Provincia		Código postal	Teléfono	Correo electrónico	
Tipo de discapacidad <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial			Dependencia reconocida GRADO .....		

**II. Datos del representante legal**

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
NIF / NIE		Relación con el solicitante			
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)					Código postal
Localidad		Provincia		País	
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	

**III. Tipología del Centro solicitado**

<b>Plazas de alojamiento residencial</b>	
<input type="checkbox"/>	A1 Residencia con o sin Centro de día para personas con diagnóstico de parálisis cerebral, discapacidad intelectual Grave asociada y presencia de trastornos de conducta
<input type="checkbox"/>	A2 Residencia con Centro de día para personas con discapacidad intelectual severa o profunda
<input type="checkbox"/>	A3 Residencia para personas con discapacidad intelectual y alteraciones de conducta, con Centro de día o Centro Ocupacional, según requiera el usuario
<input type="checkbox"/>	A4 Residencia para personas con discapacidad intelectual grave, moderada y ligera
<input type="checkbox"/>	A5 Residencia con centro ocupacional para personas con discapacidad intelectual profunda, grave, moderada y ligera.
<input type="checkbox"/>	A6 Residencia para personas con discapacidad física gravemente afectadas
<input type="checkbox"/>	A7 Residencia para personas mayores dependientes con alteraciones graves de conducta
<input type="checkbox"/>	A8 Residencia para personas que se encuentran en riesgo de exclusión social
<input type="checkbox"/>	A9 Residencia con centros de día para personas con trastorno del espectro por autismo grave y discapacidad intelectual asociada junto con trastornos severos de conducta
<input type="checkbox"/>	A10 Residencia para personas con sordoceguera congénita
<input type="checkbox"/>	A11 Residencia para personas con discapacidad intelectual que requieran intervención breve y especializada por presentar un agravamiento puntual de sus trastornos de conducta
<input type="checkbox"/>	A12 Pisos tutelados o asistidos para personas con discapacidad intelectual moderada y ligera
<b>Plazas de estancia diurna asistencial (Centro de día)</b>	
<input type="checkbox"/>	B1 Centro de día para personas con grave discapacidad intelectual
<input type="checkbox"/>	B2 Centro de día para personas con grave discapacidad física
<input type="checkbox"/>	B3 Centro de día para personas con trastorno del espectro por autismo leve y grave discapacidad intelectual asociada y trastornos de conducta leves
<input type="checkbox"/>	B4 Centro de día para personas con parálisis cerebral y trastornos asociados

**INGRESO EN CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**

**Plazas de estancia diurna ocupacional (Centro Ocupacional)**  
 C1 Centro Ocupacional para personas con discapacidad intelectual moderada y leve

**IV. Documentación que se adjunta**  
 Fotocopia del NIF / NIE del solicitante  
 Fotocopia del NIF / NIE del representante legal y del documento acreditativo de la misma  
 Declaración Responsable sobre la capacidad económica de la persona solicitante y su unidad familiar  
 Otros (detallar) .....  
.....

**V. Protección de datos**  
De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, quedo enterado/a que los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el Fichero "FICHERO DE ACCESO Y GESTIÓN DE PLAZAS DE CENTROS SOCIALES", cuyo órgano responsable es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales, ante quien puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en su caso.

**VI. Declaración**  
Declaro ser ciertos cuantos datos anteceden y los documentos que acompañan a la solicitud, así como los facilitados a los profesionales para la elaboración de los informes preceptivos para la valoración del expediente, conociendo que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo para anular la solicitud o adjudicación de plaza.  
Asimismo, autorizo a que estos datos puedan ser facilitados al Centro asignado y a que se realicen consultas en los oportunos Ficheros Públicos para acreditarlos, incluidos los existentes en la Agencia Tributaria.

....., a .... de ..... de 20....  
(firma)

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES DE

## INGRESO EN CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.

Escriba con claridad y en letras mayúsculas

Presente con la solicitud todos los documentos necesarios, con ello evitará retrasos innecesarios

**I. Datos del solicitante**

Se deberán cumplimentar todos los datos referidos al solicitante, especialmente el referido al tipo de discapacidad..

**II. Datos del representante**

- En caso de que solicite la admisión de una persona incapacitada, deberá cumplimentar los datos relativos al representante.
- Indíquese la relación familiar (padre, madre, abuelo, etc.) o legal (tutor, etc.), que tenga con el solicitante.

**V. Tipología del Centro solicitado/s**

- Deberá marcar con una X la opción solicitada..

**VI. Documentación que se adjunta**

- Señale con una X la casilla correspondiente a los documentos que acompaña a esta solicitud. Las fotocopias deberán estar compulsadas o, en su defecto, será preciso presentar también los originales para su compulsación