



Anexo I: Solicitud de inclusión en el programa de acogimiento familiar y de ayuda individual para el acogimiento

IMPORTANTE:

En el caso de ser más de un solicitante se deberá presentar una solicitud por cada uno y marcar la casilla correspondiente en el apartado 2.- Tipo de solicitud.

1.- Datos del interesado:

NIF / NIE			Nombre								
Primer apellido			Segundo apellido								
Fecha nacimiento			Estado civil								
Domicilio	Tipo vía			Nombre vía							
Tipo Nº		Nº/Km		Escalera		Bloque		Piso		Puerta	
CP			Localidad			Provincia					
Otros datos del domicilio									Teléfono		

2.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Solicitud individual
<input type="radio"/> Solicitud conjunta con D./Dª

3.- Datos de el/la representante:

NIF/ NIE			Apellidos		
Nombre			Título de representación		

4.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)										
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado										
Tipo de vía			Nombre de vía								
Tipo Nº		Nº/Km		Escalera		Bloque		Piso		Puerta	
CP			Localidad			Provincia					
Otros datos de dirección											

5.- Datos de el/la responsable de la familia en caso de ser acogimiento de hecho:

NIF / NIE			Nombre										
Primer apellido			Segundo apellido										
Fecha nacimiento			Relación con el interesado										
Domicilio	Tipo vía			Nombre vía									
Tipo Nº		Nº/Km		Escalera		Bloque		Piso		Puerta			
CP			Localidad			Provincia							
Otros datos del domicilio									Teléfono				
¿Tiene algún problema de salud que imposibilite atender al mayor debidamente?										Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
¿Tiene hijos menores a su cargo?										Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
¿Tiene dos o más personas mayores o alguna persona con discapacidad a su cargo?										Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>

6.- Datos económicos del interesado:

Pensiones				
Tipo de pensión			Cuantía mensual	€
Tipo de pensión			Cuantía mensual	€
Otros ingresos				
Origen o procedencia			Cuantía mensual	€
Ingresos mensuales totales				€



Comunidad de Madrid

7.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Documento en el que conste el empadronamiento con acreditación de antigüedad en municipios de la Comunidad de Madrid (excluido Madrid-Capital)	<input type="checkbox"/>
Certificados de todos los ingresos públicos referidos a la última declaración del IRPF presentado antes de la fecha de la publicación del extracto de la presente convocatoria en el BOCM	<input type="checkbox"/>
Informe social en modelo aprobado por Resolución 1549/1998, de 26 de agosto, de la Dirección General de Servicios Sociales (BOCM de 10 de noviembre de 1998) o Informe de seguimiento de la Dirección General de Atención a la Dependencia y al Mayor en el supuesto de acogimientos ya formalizados	<input type="checkbox"/>
Informe médico en el modelo oficial aprobado por la resolución anteriormente citada o informe de salud según modelo establecido en los servicios de atención primaria	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable acreditativa de los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable de no haber sido beneficiario de ninguna ayuda de la Comunidad de Madrid por el mismo concepto que el establecido en la presente orden de convocatoria, o en su caso, de ayudas para la misma finalidad percibidas por otras Administraciones Públicas	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable de carecer de bienes muebles e inmuebles que le permitan acceder a otros recursos y que la valoración de los bienes tanto muebles como inmuebles que posee no superen los 50.000 euros	<input type="checkbox"/>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y aporto documento
Copia de Documento Nacional de Identidad o documento identificativo válido en el territorio español	<input type="checkbox"/>
Documento en el que conste el empadronamiento con acreditación de antigüedad en Madrid Capital	<input type="checkbox"/>
Declaración sobre la renta y el patrimonio o certificado negativo de la Agencia Tributaria en caso de no haber presentado las declaraciones referidas	<input type="checkbox"/>
Certificados de todos los ingresos públicos, referidos a la última declaración del IRPF presentada antes de la publicación del extracto de la presente convocatoria en el BOCM	<input type="checkbox"/>
Certificado de la Gerencia Territorial del Catastro de Bienes Inmuebles, de ámbito nacional	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

8.- Entidad bancaria del interesado:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

9.- Declaración del interesado

(Marque la casilla si está conforme)

DECLARO que son ciertos los datos consignados y solicito ayuda económica individual para el acogimiento familiar, quedando obligado a comunicar a la Consejería de Políticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid cualquier variación en los datos declarados, destinar la ayuda a la finalidad prevista y devolver las cantidades percibidas indebidamente.

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si Vd. no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero AMAN, cuya finalidad es la gestión y control de las ayudas individuales para las personas mayores atendidas en régimen de acogimiento familiar para sufragar los gastos de acogida y asistencia en un hogar, y podrán ser cedidos en los términos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO