



DADES DE L'ENTITAT

Ajuntament		Comarca		Núm. Exp.	
Tècnic SS.SS				Tel	

DADES DEL SOL·LICITANT

Tipus de sol·licitant : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C					
Nom I Cognoms					
DNI		Adreça			
Municipi	MANLLEU	CP		Tel	
Data de naixement :			Edat		
Convivència : 1 Unipersonal 2 Sense nucli 3 Monoparental 4 Nuclear 5 Extensa 6 Múltiple (encercla situació)					
Clau de risc (tipus d'instal·lació): <input type="checkbox"/> Normalitzada <input type="checkbox"/> Urgent (detallar motiu en observacions)					
Dades en relació llei de la dependència					
Sol·licitud de valoració <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No					
Reconegut grau dependència <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Grau i nivell:					
Servei TLA prescrit a PIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No					

ALTRES USUARIS QUE JA TENEN SERVEI DINS LA MATEIXA UNITAT FAMILIAR

***(en el cas d'usuaris B ó C es imprescindible identificar qui és l'usuari A)**

Nom I Cognoms					
DNI		Tipus d'usuari	Tipus	Edat:	
Nom I Cognoms					
DNI		Tipus d'usuari		Edat	

DADES PER A LA INSTAL·LACIÓ

Persona de contacte:	
Telèfon de contacte:	
Observacions:	

AVIS LEGAL

D'acord amb el que s'estableix en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar resposta a la sol·licitud que heu presentat. El responsable del fitxer és l'**AJUNTAMENT DE MANLLEU** i podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Plaça Fra Bernadi, 6 de Manlleu o fer-ho mitjançant el formulari que es troba al web de l'Ajuntament: www.manlleu.cat.

A Manlleu, de de

Signatura sol·licitant

Signatura tècnic SS.SS