

SOL.LICITUD DEL SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

Expedient núm:

Sol·licitud: Alta Baixa Revisió

Sol·licito rebre les notificacions relacionades amb aquest assumpte únicament per mitjans electrònics.

DADES PERSONALS

Cognoms, nom sol·licitant		NIF	
Cognoms, nom cònjuge		NIF	
Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Adreça		Població	
Data i lloc naixement sol·licitant		Data i lloc naixement cònjuge	
Correu electrònic			

Promoguda per: _____ Representant legal: si no

DADES DELS FAMILIARS

Parentiu	Cognoms, nom	Telèfon	Marcar "x" si conviu

En/na _____ i cònjuge _____

DECLAREM: Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i les que he donat als professionals que signen els informes. De tot això n'aportarem els documents que calguin i estem assabentats que la falsedat o ocultació de dades podria ser motiu de cancel·lació o podria deixar sense efecte el servei, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals pertinents. Consentim perquè es consultin les dades necessàries de identitat residència, a efecte de poder comprovar que reunim les condicions requerides per a l'accés al servei sol·licitat; per a la resolució del **número d'expedient** relacionat a l'inici d'aquest full.

D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal autoritzo al Consell Comarcal de les Garrigues a que inclogui les dades personals recollides al fitxer propietat del mateix Consell, amb la finalitat de gestió d'aquesta sol·licitud. Consentim que les nostres dades puguin ser cedides a les empreses contractades pel Consell, que fan la gestió dels serveis abans demanats i també puguin ser cedides per la correcta coordinació amb altres professionals. En qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les dades personals facilitades, adreçant-me al Consell Comarcal de les Garrigues. Avda. Francesc Macià, 54. 25400 Les Borges Blanques. O també per correu electrònic a ssocials@garrigues.cat fent una petició identificant degudament l'expedient i la meva persona.

Signatures: _____, a _____, _____, de 20__

Documentació que s'ha d'adjuntar:

- Impresos de sol·licitud, segons model núm. 4, si es demana només aquest servei. En cas que es demani també el servei d'ajuda a domicili s'utilitzarà un únic imprès, model núm. 3.
- Fotocòpia DNI de la persona interessada i el cònjuge
- Fotocòpia targeta sanitària de la persona interessada i el cònjuge
- Informe mèdic de la persona interessada i el cònjuge (al·lèrgies, malalties, tractaments, medicació)
- Contracte assistencial per duplicat Domiciliació bancària Document protecció de dades

▪ Preu públic 2017: 11,44€/mes

. Fins a 89 anys bonificació 25%. Preu : 8,58€/mes. Cobrament bimestral

. 90 anys o més bonificació 50%. Preu : 5,72€/mes. Cobrament trimestral

FITXA DE DADES DE LA PERSONA USUÀRIA (una fitxa per a cada persona)	Data sol·licitud	
	Data alta	
	Núm. Expèdient	

Marcar amb una x el tipus usuari	USUARIA TITULAR A		USUARIA BENEFICIÀRIA B	
Nom	Cognoms			
Data de naixement	Estat Civil			
Direcció				
Població	Província			
C. Postal	NIF	Companyia de telèfon		
Tel. domicili	Tel. Mòbil			

DADES DE COBERTURA SANITÀRIA

SEGURETAT SOCIAL

Núm. targeta sanitària			
Nom metge de capçalera:			
Centre de Salut / Ambulatori:			
Telèfon de cites:	Telèfon d'Urgències		
Hospital de referència:	Telèfon de l'hospital de referència:		

ASSEGURANÇA MÈDICA PRIVADA

Companyia:	Numero de pòlissa:
Telèfon d'Urgències:	

DADES DELS FAMILIARS AMB QUI CONVIU

	Nom i cognoms	Parentiu	Edat	Tel. Fix	Tel. Mòbil
1					
2					

DADES DE LES PERSONES DE CONTACTE PER A EMERGÈNCIES (per ordre de prioritat)

	Nom i cognoms	Té claus	Localitat	Parentiu	Edat	Tel. Fix	Tel. Mòbil
1							
2							
3							
4							
5							
6							

SITUACIÓ SANITÀRIA

Al·lèrgies
Malalties
Tractaments
Medicaments que pren

OBSERVACIONS

RECURSOS PÚBLICS

<input type="checkbox"/>	Servei atenció domiciliària
<input type="checkbox"/>	Centre de dia

RECURSOS PRIVATS

<input type="checkbox"/>	Servei atenció domiciliària
<input type="checkbox"/>	Centre de dia

La persona usuària autoriza el tractament de les dades personals subministrades voluntàriament a través del present document i l'actualització dels mateixos per:

- El compliment del propi contracte de prestació de serveis subscrits.
- Larealització d'estudis estadístics.

Totes les dades són tractades amb absoluta confidencialitat, no sent accessibles a tercers per a finalitats distintes per a les quals han estat autoritzades.

El fitxer creat està ubicat a les instal·lacions de CLECE, sota la seva exclusiva supervisió i control, qui assumeix l'adopció de les mesures de seguretat d'índole tècnica i organitzativa per a protegir la confidencialitat i integritat de la informació, d'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i a més a més legislació aplicable i davant qui el titular de les dades pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació mitjançant comunicació escrita dirigida a CLECE, c/ Josep Ferrater i Móra 2-4, de Barcelona adjuntant-hi una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identidad o qualsevol altre document oficial identificatiu.

En cas de que les dades facilitades es refereixen a persones físiques diferents del CONTRACTANT, aquest haurà, amb caràcter previ a la seva inclusió en el present document, informar-los dels

Signatura de la persona usuària



**CONSELL COMARCAL
DE LES GARRIGUES**

_____, amb DNI _____, i el/ la
cònjuge _____, amb DNI _____

MANIFESTEM:

Que les professionals de l'Equip Bàsic d'Atenció Social Primària i/o el personal del Consell Comarcal de les Garrigues m'han informat que totes les dades que faciliti per mitjà d'entrevista personal i/o documentació acreditativa referides a mi mateix/a o a una altra persona per la qual demano la intervenció dels Serveis Socials, seran introduïdes en un fitxer propietat del Consell Comarcal de les Garrigues.

Que aquestes dades podran ser cedides a tercers únicament per a la gestió dels recursos socials necessaris, per ordre judicial i en compliment de la legislació vigent així com per a la correcta coordinació amb d'altres professionals.

Que, d'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, en qualsevol moment puc exercir els meus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació dirigint-me a aquest Servei o bé a la seu central dels Serveis Socials del Consell Comarcal de les Garrigues, o també per correu electrònic a ssocials@garrigues.cat fent una petició i identificant degudament l'expedient i la meua persona.

Que, per tant, autoritzem aquesta recollida de dades.

_____, _____ de _____ de 201_____

Signatura sol·licitant

Signatura cònjuge

Lliurar a la professional de referència o al Consell Comarcal
CONTRACTE ASSISTENCIAL –SERVEI D’ATENCIÓ DOMICILIÀRIA-

Professional de referència	
-----------------------------------	--

DADES PERSONALS

EXPEDIENT núm:

Cognoms, nom		Telèfons	
NIF		Estat civil	
Adreça		Població	
Data i lloc naixement		Núm. Exped. dependència	
Promoguda per:		Representant legal: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

DADES FAMILIARS

Parentiu	Cognoms, nom	Estat civil	Data naixement	Marcar “x” si conviu	Marcar “x” beneficiària TELEASSISTÈNCIA

INDICADORS DE RISC

1.1.SERVEI D’AJUDA A DOMICILI

Nivells	Indicadors	Marcar amb una x	Punts
ALT	-Persones amb situació de dependència reconeguda i haver estat prescrit el SAD dependència a través del PIA		10
	- Persones sense suport, que precisen suport per a les activitats bàsiques de la vida diària.		10
	- Progenitors i/o unitats de convivència, amb menors en situació de risc per manca de recursos personals per atendre i tenir cura del desenvolupament dels infants.		10
	- Persones i/o unitats de convivència en risc de claudicació de la persona cuidadora		10
MIG	- Persones i/o unitats de convivència amb mancances socials, sense suport, que precisen d’una intervenció educativa i/o assistencial continuada per garantir els mínims de funcionalitat en el domicili		6
BAIX	- Persones i/o unitats de convivència en situació de fragilitat, sense xarxa de suport o amb xarxa insuficient		4
	-Persones amb autonomia per fer les tasques que demanen o que tenen familiars que poden fer-les		0

Situacions prioritàries	Marcar amb una x
Infància en risc	
Persones amb dependència sense dret a prestacions fixades normativa, sense xarxa suport o amb xarxa amb situació fragilitat	
Situació de intervenció prioritària a criteri EBAS	

1.2.SERVEI DE TECNOLOGIES DE SUPORT I CURA (TELEASSISTÈNCIA)

Nivells	Indicadors	Marcar amb una x	Punts
ALT	Persona en situació de discapacitat o major de 65 anys, amb la suficient capacitat cognitiva per utilitzar el servei		10

PROPOSTA SERVEI ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

OBJECTIUS	Marcar amb una x
Donar suport a persones i/o famílies amb dificultats per afrontar les activitats de la vida diària, afavorint el desenvolupament i/o recuperació de les capacitats personals.	
Prevenir i/o compensar la pèrdua d'autonomia personal donant suport per a realitzar les activitats de la vida diària i/o mantenir l'entorn domèstic en condicions adequades d'habitabilitat	
Potenciar l'autonomia personal i familiar per a la integració en l'entorn habitual tot promovent la seva participació.	
Donar suport a les persones cuidadores no professionals de familiars en situació de dependència, especialment a aquelles amb sobrecàrrega emocional.	
Ser element de detecció de situacions de necessitat que puguin requerir altres intervencions socials o d'altres àmbits.	
Altres:	

SERVEI D'AJUDA A DOMICILI ACTIVITATS, TASQUES I SERVEIS		Punts	Temps setmanal	Horari
Actuacions de caràcter personal				
Atenció personal	higiene i cura personal			
	alimentació			
	suport al seguiment mèdic i presa de medicació			
	mobilitzacions			
	acompanyaments fora del domicili			
	suport emocional			
	suport administratiu i de l'economia domèstica			
	Aprenentatge d'hàbits			
	afavorir l'autocura personal			
	manteniment de la llar			
	socialització			
	suport en tasques d'atenció, acompanyament i cura a menors			
	pautes d'higiene, alimentació i en general tots aquells que fomentin el desenvolupament i autonomia personal.			
Actuacions de caràcter domèstic				
	preparació del menjar en el domicili			
	compres domèstiques a càrrec de la persona usuària			
	rentat i cura de la roba en el domicili			
	neteja de la llar			
	neteja de xoc, altres			
	petits manteniments (canvi de bombetes, ampolles butà, etc.),			
	altres			
Actuacions de suport a les persones cuidadores no professionals				
	assessorament			
	suport tècnic en la utilització de tècniques i eines d'atenció a la persona			
	suport emocional			
No necessita que se li faci cap actuació de les aquí plantejades perquè té autonomia o familiars que poden fer-los-hi				
SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA				
TOTAL HORES DE SAD				

TELEASSISTÈNCIA Data alta servei <input type="text"/>	Data finalització servei <input type="text"/>
Preus públics 2017: 11,44€/MES	
Import a aportar per la persona usuària:	
<input type="checkbox"/> Import que escaigui aplicant ordenança fiscal: _____	
<input type="checkbox"/> Es pacta amb la persona usuària aquest import: _____	
<input type="checkbox"/> Exempció de pagament	
<input type="checkbox"/> Fins a 89 anys bonificació 25%. Preu : 8,58€/mes. Cobrament bimestral	
<input type="checkbox"/> 90 anys o més bonificació 50%. Preu : 5,72€/mes. Cobrament trimestral	
EMPRESA PRESTADORA SERVEI : CLECE	

La data de finalització dels serveis es podrà prorrogar si continua la necessitat del servei i segons informe de la professional de referència.

Drets de les persones destinatàries

- Dret a la seva intimitat d'acord amb la seva situació i característiques, al respecte a les seves eleccions, així com a la seva privacitat.
- Dret a accedir i gaudir el servei en condicions d'igualtat amb les altres persones, sense cap discriminació en el tractament per raó de lloc de naixement, ètnia, gènere, orientació sexual, estat civil, situació familiar, edat, discapacitat, religió, ideologia o altres condicions o circumstàncies personals o socials.
- Dret a una informació veraç, suficient, entenedora i adequada a les seves necessitats sobre els serveis d'atenció domiciliària.
- Dret a rebre informació dels criteris d'adjudicació i les prioritats d'atenció dels serveis d'atenció domiciliària. Les persones menors d'edat o persones incapacitades han de ser també informades tenint en compte el grau de comprensió i han de ser escoltades i es tindrà en consideració la seva opinió.
- Dret a la participació en el procés d'avaluació i a escollir lliurement el tipus de mesures entre les opcions que els siguin presentades i també a participar en la presa de decisions sobre el procés d'intervenció que s'acordi.
- Dret a rebre per escrit i en llenguatge entenedor, la valoració de la seva situació personal i familiar.
- Dret a disposar d'un Pla d'atenció social individual, en els terminis que estableixi la normativa de referència.
- Dret a rebre voluntàriament el servei. Qualsevol intervenció en el domicili requereix el consentiment específic i lliure de les persones destinatàries del servei o del seu representant legal.
- La confidencialitat de les dades i de les informacions que constin en llurs expedients, d'acord amb la legislació de protecció de dades de caràcter personal.
- Dret a rebre una atenció personal integral i continuada, adequada a les seves necessitats, d'acord amb les prestacions de la cartera de serveis d'atenció domiciliària.
- Dret a tenir assignat un/una professional de referència que sigui la persona interlocutora principal i assegurui la coherència, la coordinació, amb altres sistemes de benestar, la globalitat del procés d'atenció, i a canviar, si escau, de professional de referència d'acord amb les possibilitats de l'àrea bàsica de serveis socials.
- Renunciar a les prestacions i als serveis concedits, llevat que la renúncia afecti els interessos dels menors d'edat o de persones incapacitades o presumptament incapaces.
- Dret a no ser sotmès a cap tipus d'immobilització o restricció física o farmacològica sense prescripció mèdica i supervisió, llevat que existeixi perill imminent per a la seguretat física de la persona o de terceres persones. En aquest darrer cas, les actuacions efectuades hauran de justificar-se documentalment a l'expedient assistencial i hauran de ser comunicades al Ministeri fiscal.
- Dret a presentar suggeriments, a ser informada i a rebre una resposta dins del període establert.
- Dret a disposar dels ajuts i els suports necessaris per a comprendre la informació que els sigui donada, si tenen dificultats derivades del desconeixement de la llengua, o si tenen alguna discapacitat física, psíquica o sensorial, a fi de garantir l'exercici de llurs drets i facilitar que puguin participar plenament en el procés d'informació i de presa de decisions.
- Dret a la tutela de les autoritats públiques per tal de garantir el gaudiment dels drets establerts.
- Dret a conèixer el reglament intern del servei i també els drets i els deures, que s'hauran d'explicar de manera entenedora i accessible.
- Dret a conèixer el cost del servei i, si s'escau, a conèixer la seva contraprestació econòmica.

Deures de les persones destinatàries

- Deure de facilitar les dades personals i familiars verídiques i de presentar els documents fidedignes que siguin imprescindibles per a la valoració i l'atenció a la seva situació.
- Deure de complir els acords relacionats amb el servei d'atenció domiciliària i seguir el pla d'atenció social individual d'atenció social i les orientacions del personal professional i comprometre's a participar activament en el procés.
- Deure de comunicar els canvis que es produeixen en la seva situació personal i familiar.
- Deure a destinar les prestacions rebudes a la finalitat per a la qual han estat concedides.
- Deure a retornar els diners rebuts indegudament.
- Deure de participar en el cost del servei en les condicions que normativament s'estableixin.
- Deure d'observar una conducta basada en el respecte mutu, la tolerància i col·laboració.
- Deure de respectar la dignitat i els drets del personal dels serveis d'atenció domiciliària com a persones i com a treballadores, i d'atendre les seves indicacions.
- Deure de complir les normes i procediments del servei d'atenció domiciliària.

Autoritzo al Consell Comarcal de les Garrigues a cobrar els rebuts mensuals de copagament al meu número de compte pels serveis prestats:

_____/_____/_____/_____/_____

D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal autoritzo al Consell Comarcal de les Garrigues a que inclogui les dades personals recollides al fitxer propietat del mateix Consell, amb la finalitat de gestió d'aquesta sol·licitud. Consentim que les nostres dades puguin ser cedides a les empreses contractades pel Consell, que fan la gestió dels serveis abans demanats i també puguin ser cedides per la correcta coordinació amb altres professionals. En qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les dades personals facilitades, adreçant-me al Consell Comarcal de les Garrigues. Avda. Francesc Macià, 54. 25400 Les Borges Blanques. O també per correu electrònic a ssocials@garrigues.cat fent una petició identificant degudament l'expedient i la meua persona.

_____, a _____, de /d' _____, de 20 1__

Signatura persona i/o família beneficiària

Signatura gerent del Consell Comarcal Signatura responsable empresa prestadora del servei

