

Sol·licitud de comunicació de modificació de dades per a la prestació econòmica de caràcter universal per naixement, adopció, tutela o acolliment múltiple

Dades d'identificació

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		
<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE		
Número identificador del document – lletra		
Núm. d'expedient		

COMUNICA ELS SEGÜENTS CANVIS:

- A) Canvis en la unitat familiar
- B) Canvi de domiciliació bancària
- C) Canvi de domicili

A) CANVIS EN LA UNITAT FAMILIAR

- Separació judicial Separació de fet Divorci

Cal adjuntar original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que acrediti la guarda i custòdia dels infants (sentència i/o conveni regulador).

B) CANVI DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dades bancàries (La persona sol·licitant ha de ser titular o cotitular de la llibreta o del compte corrent on volem percebre la vostra ajuda.)

Codi entitat Oficina Dígit control Compte corrent o llibreta núm. DNI/NIF/NIE del/de la titular del compte

Diligència de conformitat de l'entitat financera El/La director/a
Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

Cal que l'entitat estigui ubicada dins la comunitat autònoma de Catalunya Signat i segellat

C) CANVI DE DOMICILI

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Adreça electrònica

Declaracions/Autoritzacions

Declaro:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Família qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
4. **Autoritzo** el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i pugui consultar-les durant la seva vigència.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

5. **Autoritzo** el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Població

Data

Signatura de la persona sol·licitant

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família

En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Prestacions per infant a càrrec". La finalitat del fitxer és la tramitació i resolució de les prestacions universals sol·licitades i resolució de les incidències que puguin sorgir, així com la tramesa d'informació sobre actuacions i programes de suport a les famílies.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran a altres administracions públiques d'acord amb les seves competències per a la gestió de la prestació econòmica.

La unitat responsable del fitxer és la Secretaria de Família i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit al Servei de Prestacions econòmiques i Subvencions de la Secretaria de Família per correu postal (Av. Paral·lel 50-52, 08001 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a secretariafamilies.benestar@gencat.cat i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital expedit pel CATCert).
