



Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Indiqueu el tipus de persona:

- Persona física Persona jurídica

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Tipus de document d'identificació

Número d'identificació

Gènere

Data de naixement

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

Adreça de la persona sol·licitant

Tipus de via

Nom de la via

Número

Bloc

Escala

Pis

Porta

Codi postal

Província

Comarca

Població

Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Dades de contacte de la persona

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus de document d'identificació		Número d'identificació

Adreça a efectes de notificació

Tipus de via	Nom de la via			Número
Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Província	Comarca		Població	
Telèfon fix	Telèfon mòbil		Adreça de correu electrònic	

NOTA. Es pot afegir una adreça diferent al domicili a efectes de comunicacions i notificacions.

Dades de contacte per fer la cita de valoració

Telèfon de contacte	Tipus de relació amb la persona de contacte
---------------------	---

Acceptació de la notificació electrònica

Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud i només pel canal electrònic

Com voleu accedir a la notificació?

Mitjançant certificat digital Mitjançant paraula de pas d'un sol us

El meu certificat digital m'identifica com a:

Persona Física Persona Jurídica Persona vinculada a l'entitat

Vull rebre avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de les notificacions:

Per correu electrònic Per SMS al número de telèfon mòbil

Informació sobre el servei de notificacions electròniques:

(<http://www.gencat.cat/benestarsocialifamilia/tramits/notificacionselectronicas>)

En el cas de seleccionar l'opció d'accés mitjançant certificat digital, tingueu present que és imprescindible disposar d'un certificat digital. Trobareu informació detallada al web de l'Agència Catalana de Certificació (www.catcert.cat).

El servei de notificacions electròniques ofereix una pàgina web (www.gencat.cat/ovt) que actua com a dipòsit d'aquest tipus de notificacions, i que compleix els requisits i les garanties de seguretat exigits per la legislació vigent.

Si heu acceptat la notificació electrònica, només la rebreu per aquest canal. Per tant, cal que visiteu regularment la pàgina web indicada (www.gencat.cat/ovt) i consulteu "la meva carpeta". Rebreu un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de les vostres notificacions, per correu electrònic i per sms al telèfon mòbil indicat.

Des del moment del dipòsit de la notificació per part del Departament, disposeu de 10 dies naturals per a la seva visualització o rebuig. Si transcorregut el termini de 10 dies naturals no heu accedit a la vostra carpeta o hi heu accedit però no heu visualitzat la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada. Tan bon punt s'accedeix al contingut de la notificació s'entén que aquesta ha estat acceptada.

Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Avisos

Si voleu rebre avisos marqueu la següent casella: Correu electrònic

Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Tipus de discapacitat

Física Retard Mental Malaltia Mental Sensorial Visual Sensorial Auditiva

Teniu reconegut algun grau de discapacitat per una altra comunitat autònoma? Sí No

Observacions

Informe breument sobre els motius que han originat l'empitjorament que al·legueu

Us recordem que és imprescindible adjuntar amb aquesta sol·licitud els informes mèdics, psicològics, psiquiàtrics actualitzats emesos pels professionals autoritzats.

Només per a pensionistes d'invalidesa de la Seguretat Social o pensionistes de jubilació o retir de Classes Passives

Titular d'una pensió d'invalidesa de la Seguretat Social Titular d'una pensió de jubilació o retir per incapacitat o inutilitat de Classes Passives

Motius per efectuar la revisió del grau de la discapacitat

Senyaleu la casella que correspongui:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empitjorament | <input type="checkbox"/> Reconeixement de la necessitat d'una altra persona pel desenvolupament de les activitats de la vida diària |
| <input type="checkbox"/> Millora | <input type="checkbox"/> Reconeixement de la dificultat per utilitzar transports públics col·lectius |
| <input type="checkbox"/> Noves patologies | <input type="checkbox"/> Reconeixement de la necessitat d'acompanyant per a ús de transports públics |

Declaracions/Autoritzacions

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres organitzacions 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:

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

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

Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Documentació annexa

Adjunteu els següents documents:

- DNI/NIF de la persona beneficiària.
 - NIE de la persona beneficiària.
 - DNI/NIF de la persona representant.
 - NIE de la persona representant.
 - Informe mèdic, psicològic, psiquiàtric o social.
 - Resolució de INSS reconeixent la condició de pensionista per incapacitat permanent total, absoluta o gran invalidesa.
 - Resolució del Ministeri d'Economia i Hisenda o bé del Ministeri de Defensa reconeixent la condició de pensionista per jubilació o retir per incapacitat.
 - Resolució de la discapacitat emesa per una altra comunitat autònoma.
-
-
-

Sol·licitud de revisió de reconeixement del grau de la discapacitat

Comunicació del Departament de Benestar social i Família a la persona sol·licitant

1. 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 "Sistema d'atenció a persones discapacitades". La finalitat del fitxer és la gestió de les valoracions de condició legal de discapacitat i l'evolució en el món laboral de les persones discapacitades. Tractament estadístic.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran al Departament d'Empresa i Ocupació amb finalitats estadístiques, i a altres administracions per gestionar tràmits, segons la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, amb l'autorització prèvia i expressa de la persona afectada.

La unitat responsable del fitxer és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials 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 a la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials per correu postal (plaça Pau Vila, 1, 08039 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a dg_icass.benestar@gencat.cat i signat electrònicament amb el DNI electrònic o el certificat digital expedit pel CATCert).

Amb la vostra signatura, autoritzeu la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

També us informem que, en el cas que tramiteu electrònicament la sol·licitud, les vostres dades s'incorporaran al fitxer "Gestor de l'Oficina Virtual de Tràmits", la finalitat del qual és garantir la traçabilitat de totes les gestions que la ciutadania realitza amb l'Administració de la Generalitat de Catalunya, a través del portal multicanal Gencat Serveis i Tràmits. L'òrgan responsable del fitxer es la Direcció General d'Atenció Ciutadana i Difusió i l'adreça on la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició és Via Laietana, 14, 3 r, 08003 Barcelona.

Accepto les condicions

2. De conformitat amb la disposició addicional desena de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, el termini per emetre i notificar la resolució és de 3 mesos, i el sentit del silenci administratiu és desestimatori. La data d'inici d'aquest termini màxim compta a partir de la data d'entrada de la present sol·licitud a qualsevol dels registres del Departament. Aquest termini es pot suspendre per la concurrència de qualsevol dels supòsits previstos a l'article 42.5, de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

3. Us informem que, juntament amb la resolució de reconeixement del grau de la discapacitat, se us emetrà d'ofici la Targeta Acreditativa de la Discapacitat, d'acord amb l'Ordre BSF/43/2012, de 23 de febrer.

En el cas que no hagueu informat del vostre DNI/NIF/NIE no se us podrà expedir la Targeta ja que es tracta d'un requisit indispensable per a la seva tramitació.

Malgrat això, podeu sol·licitar l'expedició de la Targeta presentant la sol·licitud corresponent al Departament de Benestar Social i Família.

4. D'acord amb l'article 35 de Llei 26/210, de 3 d'agost de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts per a accedir al servei sol·licitat i que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest. La presentació de la declaració responsable faculta al Departament a verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen sempre que sigui possible, o bé a efectuar el requeriment de documentació quan resulti necessari.

Signatura