

Sol·licitud de participació al programa:
TEMPS PER A TU
per a infants i adolescents amb discapacitat

Dades de la persona sol·licitant:

Nom i cognoms: _____

Pare Mare Tutor/a

Telèfon de contacte i correu electrònic: _____

Adreça: _____

Dades de l'infant o adolescent:

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Grau de discapacitat: _____

Barem de tercera persona: Sí No

Barem de Mobilitat / Dificultat per utilitzar el transport col·lectiu: Sí No

Indiqueu en quin districte o equipament preferiu fer l'activitat: _____

Informació complementària a la sol·licitud per valorar la intensitat del suport requerit:

Poseu una creu si l'indicador està present.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trastorns de conducta | <input type="checkbox"/> Hiperactivitat |
| <input type="checkbox"/> Sovint mostra una conducta agressiva | <input type="checkbox"/> Necessita d'estímuls continuats per participar en les activitats |
| <input type="checkbox"/> Marxa sense avisar | <input type="checkbox"/> Necessita suport per anar al WC |
| <input type="checkbox"/> No entén els límits | <input type="checkbox"/> Bolquers i incontinència |
| <input type="checkbox"/> Sovint no respecta les normes del grup | <input type="checkbox"/> Dificultats motrius: croses, pròtesi/òrtesi o cadira de rodes |
| <input type="checkbox"/> Altres. Especifique-los: _____ | |

Observacions i comentaris d'interès:

Preu Públic:

Assenyaleu la modalitat de preu a la que us acolliu:

Complert Reduït 50% Exempció

S'estableix un preu general d'acord amb els següents períodes: Pel curs 2020-2021: 5 €/sessió.

L'import pot variar en funció del nombre de sessions de cada trimestre.

Paral·lelament s'estableixen dues modalitats de preus, en funció de la situació socioeconòmica de la família:

- 1. Reducció:** Els usuaris del servei gaudiran d'una reducció del 50% del preu públic, en els següents supòsits:
 - Quan es tracti de membres de família nombrosa o de família monoparental, i quan tinguin un o més germans inscrits.
- 2. Exempció:** Els usuaris del servei no estaran subjectes al pagament en els següents supòsits:
 - Quan els ingressos de la unitat familiar no superin l'Indicador Públic de Renda d'Efectes múltiples (IPREM) per l'any 2020, i amb 12 pagues: 6.454,08 euros/anuals per membre de la unitat familiar.
 - Quan hagin estat derivats pels centres de serveis socials i de salut per necessitats socials.

Documentació necessària: Per a tots els casos el certificat de discapacitat de l'Infant i/o adolescent.

Per sol·licitar la reducció o l'exempció del preu públic del servei, a més caldrà aportar la següent documentació acreditativa per:

Reducció: Carnet de família nombrosa i certificat de convivència.

Exempció: Declaració de renda o altra documentació acreditativa d'ingressos de la unitat familiar, o en el cas que la família hagi estat derivada des dels Serveis Socials i es valori l'exempció o reducció del preu públic, caldrà aportar un Informe Social valorant la situació socioeconòmica de la família.

Procediment de pagament: Un cop valorada la sol·licitud d'inscripció i la documentació presentada, des de l'entitat es posaran en contacte amb vosaltres per indicar-vos la modalitat atorgada i la quantitat corresponent.

El pagament es farà anticipadament i de forma trimestral, mitjançant ingrés bancari o en efectiu, d'acord amb les indicacions de l'entitat gestora de l'activitat. Caldrà presentar el justificant de pagament el primer dia de l'activitat.

Les activitats s'adaptaran a la situació de la covid-19 d'acord a les recomanacions que dictin les autoritats competents, en cada moment.

Signatura:

Barcelona, ____ de _____ de 202__

Ús del servei: El servei es prestarà de forma quinzenal, però es podran valorar excepcions en el cas que alguna família sol·liciti un ús del servei amb una periodicitat diferent.

De conformitat amb el que preveu la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia de drets digitals, us comuniquem que les vostres dades personals seran tractades únicament en relació a la finalitat d'atenció a la seva sol·licitud i per poder prestar el servei. Les dades seran responsabilitat del l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat (IMPD). Les vostres dades no seran objecte de cessió a cap altra entitat i/o organisme.

Podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació, oblit i portabilitat en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar-vos per escrit al Registre General de l'Ajuntament: Pl. Sant Jaume 2, 08002 Barcelona o qualsevol oficina del registre municipal, indicant clarament en l'assumpte Exercici de Drets LOPD o bé realitzant una "tramesa genèrica" al Registre electrònic de l'Ajuntament de Barcelona.

Si voleu rebre informació de les activitats de l'IMPD, [us podeu subscriure al butlletí de notícies](#).