

Conselleria de Benestar Social

CORRECCIÓ d'errades de l'Orde 15/2012, de 28 de desembre, de la Conselleria de Benestar Social, per la qual es regula i convoca el programa per a finançar estades en residències de tercera edat l'any 2013. [2013/690]

Advertida una errada en la publicació de l'annex I de l'orde esmentada (DOCV 6949, 23.01.2013), i d'acord amb l'article 105.2 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, se substitueix el dit annex I pel següent.

València, 23 de gener de 2013.– La consellera de Benestar Social:
Asunción Sánchez Zaplana.

Conselleria de Bienestar Social

CORRECCIÓN de errores de la Orden 15/2012, de 28 de diciembre, de la Conselleria de Bienestar Social, por la que se regula y convoca el programa para financiar estancias en residencias de tercera edad en el año 2013. [2013/690]

Advertido un error en la publicación del anexo I de la citada Orden (DOCV 6949, 23.01.2013), y de acuerdo con el artículo 105.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, se procede a la sustitución de dicho anexo I por el siguiente.

Valencia, 23 de enero de 2013.– La consellera de Bienestar Social:
Asunción Sánchez Zaplana.

 GENERALITAT VALENCIANA	RATIFICACIÓ BO RESIDÈNCIA RATIFICACIÓN BONO RESIDENCIA	ANNEX ANEXO 1
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		Codi expedient / Código expediente (1)
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
		TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO
DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÓNYUGE O ACOMPAÑANTE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SIP
PLACES SOL·LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS		
NOMBRE DE PLACES: <input type="checkbox"/> SOLS PER AL SOL·LICITANT / SÓLO PARA EL SOLICITANTE		
CÒNJUGE / CÓNYUGE <input type="checkbox"/> ALTRE / OTRO (2) <input type="checkbox"/>		
AUTO INTERNAMENT / AUTO INTERNAMIENTO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL·LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> PLAÇA BONO-RESIDÈNCIA / PLAZA BONO-RESIDENCIA		
C DADES DEL / DATOS DEL		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		
<input type="checkbox"/> GUARDADOR DE FET / GUARDADOR DE HECHO		
<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL·LICITANT / RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE	DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
		TELÈFON AMB PREFIX / TELÉFONO CON PREFIJO
D DADES REFERIDES A PERSONES JA INGRESSADES A RESIDÈNCIES / DATOS REFERIDOS A PERSONAS YA INGRESADAS EN RESIDENCIAS		
NOM DE LA RESIDÈNCIA / NOMBRE DE LA RESIDENCIA		DATA INGRÉS / FECHA INGRESO
LOCALITAT / LOCALIDAD		
E DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
<input type="checkbox"/> SOL·LICITANT / SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO		
<input type="checkbox"/> RESIDÈNCIA / RESIDENCIA		
F DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA		
<p> Declara no rebre ajuda o subvenció per a aquesta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'aquestes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admès/esa. Així mateix declara el seu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de l'aportació mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social (4). Declara no estar sotmès en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit. Declara no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declara su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de la aportación mensual que le corresponda. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obran en la Administración y en la Seguridad Social (4). Declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido. </p>		
La persona sol·licitant (5) / La persona solicitante (5)		Cònjuge i/o acompanyant (6) / Cónyuge y/o acompañante (6)
Firma: _____		Firma: _____
(1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración. (2) Es marcarà amb una creu (x) la casella "ALTRE", quan la persona sol·licitant desitge ingressar acompanyada d'una persona que convisca amb ella i que no siga el cònjuge. / Se consignará una cruz (x) en la casilla "OTRO", cuando la persona solicitante desee ingresar acompañada de una persona conviviente con ella que no sea el cónyuge. (3) Marqueu amb una creu (x) segons la modalitat elegida i consigneu la clau dels centres elegits per ordre de pref·rencia. / Marcar una cruz (x) según la modalidad elegida y consignar la clave de los centros elegidos por orden de preferencia. (4) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per la A.E.A.T. i pel I.N.S.S. (Art. 23 Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions). / La presentación de la solicitud por parte del beneficiario conllevará la autorización al órgano gestor para recabar la certificación a emitir por la A.E.A.T. y por el I.N.S.S. (Art. 23 Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones). (5) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal. / En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal. (6) En el cas de sol·licitants dobles, tots dos hauran de signar la sol·licitud. Si en un matrimoni només ingressa un dels dos, l'altre haurà de signar l'imprès de "Conformitat amb el cònjuge". / En el caso de solicitantes dobles, deberán firmar ambos la solicitud. Si en un matrimonio solo ingresa uno de los dos, el otro deberá firmar el impreso de "Conformidad del cónyuge".		REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL / EJEMPLAR PARA LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL

CHAP - IAC

 DIN - A4

 IA - 22086 - 01 - E