

SOL·LICITUD INDIVIDUAL DEL SERVICI DE MAJOR A CASA A L'AJUNTAMENT D _____

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (*)

COGNOMS	NOM	
DNI	ESTAT CIVIL	DATA NAIXEMENT
DOMICILI (carrer, plaça, número, pis):		
DOMICILI ALTERNATIU <i>(En caso d'absència en el moment d'entrega, preferentment el mateix edifici o limitrof o el més pròxim al domicili habitual d'entrega)</i>		
LOCALITAT	PROVÍNCIA	
TEL. FIX	TEL. MÒBIL	ALTRE TEL. CONTACTE

B DADES DEL CÒNJUGE

COGNOMS	NOM
DNI	

C CERTIFICAT MINUSVALIDESA

Posseïx certificat de minusvalidesa igual o superior al **33 %** SI NO

D OPCIÓ DE SERVICI

INDIVIDUAL
 DOBLE
 TRES O MÉS

E **AUTORITZACIÓ**

Autoritze expressament l'Ajuntament d _____ perquè, d'acord amb allò disposat en l'article 7 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, pugua cedir les dades de caràcter personal i relatives a la salut a l'empresa prestadora del servei Major a Casa, a fi de verificar les condicions necessàries per a gaudir de l'esmentat servei.

Signatura _____

F **DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR**

- Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- Certificat de la pensió de jubilació o per qualsevol altre concepte, del sol·licitant i del cònjuge, si és el cas.
- Informe social del sol·licitant, segons model oficial.
- Informe mèdic del sol·licitant, segons model oficial.
- Declaració responsable del sol·licitant, segons model oficial
- Certificat de minusvalidesa, si és el cas.

G **REQUISITS PER A L'ADMISSIÓ**

- Tindre edat igual o superior a 65 anys
- Tindre edat igual o superior a 60 anys; tindre edat superior a 18 anys amb certificat de minusvalidesa. En els dos supòsits sempre que convisquen amb un beneficiari major de 65 anys, i es troben en situació de dependència.
- Tindre autonomia suficient per a la preparació i ingesta dels aliments objecte del servei i/o suport familiar/servici d'ajuda a domicili.
- Si no té autonomia suficient haurà d'aportar compromís per escrit de familiar o de l'entitat local en què es responsabilitzen d'estes tasques.
- Estar empadronat en alguns dels municipis de la Comunitat Valenciana que participen en el programa pilot i l'ajuntament dels quals hagen formalitzat el Conveni de Col·laboració amb la Conselleria de Benestar Social.
- Necessitar el servei, acreditat mitjançant l'informe social i l'informe mèdic.



_____, ____ de _____ de _____
La persona sol·licitant

Signatura _____

(*) Les dades que conté este apartat podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià i la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre).

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJ. DE _____

BAREM PER A ACREDITAR LA NECESSITAT D'AJUDA DE MAJOR A CASA



major a casa

INFORME MÈDIC

Mobilitat	Punts
1. Camina amb normalitat	0
2. Camina amb dificultat o amb ajuda de bastó	2
3. Camina amb ajuda de crosses, caminador, etc.	4
4. En cadira de rodes	6
Vestimenta	
5. Es vestix sense ajuda i correctament	0
6. Es vestix sol però incorrectament	2
7. Necessita alguna ajuda per a vestir-se	3
8. Incapaç de vestir-se sense ajuda	4
Neteja	
9. Es neteja sense ajuda	0
10. Es neteja sol però incorrectament	2
11. Necessita ajuda per a netejar-se	3
12. Incapaç de netejar-se sense ajuda	4
Alimentació	
13. S'alimenta correctament i sense ajuda	0
14. S'alimenta correctament amb ajuda mínima	2
15. No s'alimenta correctament i necessita ajuda amb freqüència	4
16. Presenta problemes de nutrició i és incapaç d'alimentar-se, necessitant ajuda	6
Limitació visual	
17. Cap o lleu	0
18. Moderada	2
19. Important	4
20. Total	6
Orientació en el temps i en l'espai	
21. Completament orientat	0
22. Desorientat ocasional	1
23. Desorientat freqüent	2
24. Completament desorientat	3
Trastorns en la memòria	
25. Cap	0
26. Lleugers	1
27. Moderats	2
28. Importants	3

INFORME SOCIAL



major a casa

Unitat de convivència

Punts

- 1. Més d'una persona, cap amb dependència 0
- 2. Més d'una persona, alguna amb dependència 2
- 3. Persona sola 4
- 4. Persona sola amb problemes de mobilitat 6

Pensió mitjana mensual

(En cas de cònjuges la suma de les pensions es dividirà per 2 per a obtindre la pensió mitjana individual, a fi d'aplicar el barem)

- 5. Menys de 565 euros 10
- 6. Més de 565 i menys de 700 9
- 7. Més de 700 i menys de 800 8
- 8. Més de 800 i menys de 900 7
- 9. Més de 900 i menys de 1.000 6
- 10. Més de 1.000 i menys de 1.100 5
- 11. Més de 1.100 i menys de 1.200 4
- 12. Més de 1.200 i menys de 1.300 3
- 13. Més de 1.300 i menys de 1.400 2
- 14. Més de 1.400 i menys de 1.500 1
- 15. Més de 1.500 0

Edat

- 16. De 65 a 70 anys 1
- 17. De 71 a 80 anys 2
- 18. De 81 a 85 anys 4
- 19. Més de 85 anys 6

Certificat Minusvalidesa

- 20. Igual o superior al 33% i inferior al 65% 2
- 21. Igual o superior al 65% i inferior al 75% 4
- 22. Igual o superior al 75% 6

Altres circumstàncies

- 23. Altres circumstàncies no especificades 15

(Es valorarà este apartat en el cas de situacions específiques que es considere convenient considerar i que no han sigut previstes en altres paràmetres establits).