

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

Real Decreto 1.971/1999, de 23 de diciembre de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad.

Reconocimiento inicial
 Revisión por agravamiento/mejoría
 Nº de expediente:

Datos de Discapacidad

La discapacidad que alega es
 Física
 Psíquica
 Sensorial
 ¿Tiene reconocido grado de discapacidad?
 No
 Sí
 Grado.....
 En caso afirmativo, indique provincia y año

Datos de dependencia

¿Tiene reconocida situación de dependencia?
 No
 Sí
 Grado..... Nivel.....
 En caso afirmativo, indique provincia y año

Datos personales

1er apellido		2º apellido				
Nombre		Nº identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte/otro				
Fecha nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad			Teléfono	
Domicilio		número	bloque	escalera	piso	puerta
Localidad		Municipio		C. Postal	Provincia	
¿Tiene Seguridad Social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Beneficiario		Nº afiliación SS		
¿Tiene reconocida la incapacidad legal?		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		En caso afirmativo rellene el reverso		

Centro de Evaluación, Valoración y Orientación (EVO).

Plaza de Cañadío, s/n. - 39003 SANTANDER (Cantabria). Teléfono: 942-20.87.17/87.00. Fax: 942-20.87.01

Datos de la persona que ostenta la representación legal

1er apellido		2º apellido					
Nombre		Nº identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro					
Fecha nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	nacionalidad			Teléfono		
Domicilio		número	bloque	escalera	piso	puerta	
Localidad	Municipio		C. Postal	Provincia			
Relación con la persona solicitante:							

Datos de incapacidad laboral

¿Tiene reconocida Incapacidad laboral permanente de la Seguridad Social en los grados siguientes?: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
En caso afirmativo especificar: <input type="checkbox"/> Permanente total <input type="checkbox"/> Permanente absoluta <input type="checkbox"/> Gran invalidez			

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud. acepto que el ICASS podrá comprobar, en cualquier momento, la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho.

AUTORIZO al ICASS a consultar de forma telemática o a través de otros medios el ACCESO a la historia clínica del Servicio Cántabro de Salud. Sí No

En caso de no autorizar tendrá que aportar original y fotocopia de los informes médicos y/o psicológicos recientes emitidos por profesionales de la Red Pública que avalen las deficiencias alegadas.

La Administración recabará de otros organismos los datos de identidad DNI/NIE del solicitante y en su caso de su representante, salvo que exista oposición expresa de los interesados, para lo cual tendrán que MANIFESTAR SU OPOSICIÓN a la consulta directa y que aportar copia compulsada de los mismos.

SOLICITO el oportuno reconocimiento por el Equipo de Evaluación, Valoración y Orientación competente a los efectos de la declaración del grado de discapacidad.

Fecha y firma del interesado/a o de la persona que ostenta la representación.

(Antes de la firma):

"Antes de firmar, se recomienda que lea atentamente la información sobre protección de datos personales incluida en este mismo documento, en el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales".

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa:	
Tratamiento	RECONOCIMIENTO, DECLARACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD
Responsable del tratamiento	Directora del Instituto Cántabro de Servicios Sociales, organismo con domicilio en General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Gestión del reconocimiento, declaración y calificación del Grado de Discapacidad.
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para trámites relacionados con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes órganos encargados del tratamiento: IMSERSO, INSS, AEAT, Dirección General de Organización y Tecnología, Entidades locales, Servicio Cántabro de Salud, Servicio Cántabro de Empleo, Dirección General de Función Pública, y los órganos de Control establecidos en la Ley.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: http://www.serviciosocialescantabria.org/index.php?page=proteccion-de-datos

SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO CÁNTABRO DE SERVICIOS SOCIALES

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO DE SOLICITUD

Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud. Escriba con claridad y en letras mayúsculas. Presente con la solicitud todos los documentos necesarios, con ello evitarán retrasos.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

- Original y fotocopia del DNI/ NIE de la persona solicitante (*En caso de autorización de consulta, no es necesaria la presentación de esta documentación*).
 - Para menores sin DNI/NIE, libro de familia y DNI/NIE del representante legal.
 - Para personas extranjeras sin NIE, acreditación administrativa de residencia en España.
 - En caso de tener representante legal DNI/NIE de la persona que ostenta la representación legal y documento administrativo de la misma.
- Original y fotocopia de la Tarjeta Sanitaria de la persona solicitante.
- Original y fotocopia de los informes médicos y/o psicológicos recientes emitidos por profesionales de la Red Pública que avalen las deficiencias alegadas. (*En caso de autorización de consulta al Servicio Cántabro de salud no es necesaria la presentación de esta documentación*)
- Informe del médico de familia donde se enumeren las patologías que presenta la persona solicitante.
- En caso de incapacidad laboral, original y fotocopia de la resolución del reconocimiento de la misma.
- En caso de estar en situación de desempleo, original y fotocopia de la tarjeta de demandante de Empleo.
- En caso de tener reconocida la situación de dependencia y obrar el expediente en otra CC AA, original y fotocopia.

IMPORTANTE

El proceso patológico que da origen a la deficiencia ha de haber sido previamente diagnosticado por los organismos competentes, han de haberse aplicado las medidas terapéuticas indicadas y debe estar documentado.

El diagnóstico de la enfermedad no es un criterio de valoración en sí mismo. Las pautas de valoración estarán basadas en la severidad de las consecuencias de la enfermedad en las actividades de la vida diaria.

La deficiencia ocasionada por enfermedades que cursan en brotes debe ser evaluada en los periodos intercríticos. Para la valoración de las consecuencias de este tipo de enfermedades se incluyen criterios de frecuencia y duración de las fases agudas.