

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p><b>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea</b> <b>Instituto Foral De Bienestar Social</b></p> </div> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<div style="text-align: right; font-size: 24px; font-weight: bold;">002</div> <h2 style="text-align: center;">Solicitud de reconocimiento, declaración y calificación de discapacidad</h2> <div style="background-color: #c00040; height: 15px; margin: 10px 0;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <p style="text-align: right; font-size: 10px;">A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL</p> </div>
--	---

**SOLICITANTE**

**1. Motivo de la valoración (Señale con X lo que proceda)**

<input type="checkbox"/> Valoración inicial	Revisión por:    Agravamiento <input type="checkbox"/> Mejoría <input type="checkbox"/>
---	---

¿Desea que a efectos de esta valoración se tengan en cuenta los factores sociales complementarios referidos en los artículos 20 y 21.1.e) del Decreto 36/2014?

Sí     No

**2. Datos personales del/de la interesado/a**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de Nacimiento (día, mes y año)	Sexo	Nacionalidad	Estado Civil
	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		

Domicilio (Calle / Plaza)	Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta

C.P.	Municipio	Localidad	Provincia / T.H.	DNI/NIF • NIE • Otro

Teléfono fijo	Teléfono móvil	E-mail

**3. Datos académicos y profesionales del/de la interesado/a:**

Estudios realizados:

Estudios que realiza actualmente:

Tipo de discapacidad:	Situación laboral actual
Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/>	

**4. Datos de la discapacidad (cumplimentar únicamente en caso de traslado de expediente)**

Grado de discapacidad que tiene reconocido:

Fecha de revisión:

Provincia que emitió el certificado:

Año:

**SOLICITA que, previos los informes y trámites oportunos, le sea valorado el grado de discapacidad**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.  
Que autorizo a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.  
Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Instituto Foral de Bienestar Social cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo que afecte a esta solicitud, en el plazo de 15 días naturales desde que se produzca.

En  a  de  de 20

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona Representante legal \*  
  
Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

Firma del Guardador/a de hecho \*  
  
Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

\* Causa por la que no puede firmar la persona solicitante.....

## Información sobre protección de datos personales

Responsable	INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL C/ San Prudencio, 30, 01005 Vitoria-Gasteiz, Álava Tfno. 945 15 10 15 Email DPD: dpd_ifbs@araba.eus
Finalidad	<p>Los datos personales facilitados por Vd. (propios o de personas menores de 14 años, cuyo tratamiento autoriza expresamente como su representante legal), los obtenidos a través de terceros (otras personas/entidades públicas o privadas) y cualesquiera otros generados durante la relación que nos vincula con Vd., serán tratados por el INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL, al objeto de promover, fomentar y mejorar el bienestar social de la ciudadanía del Territorio Histórico de Álava (ámbito en el que este IFBS es competente) mediante la prestación de información, atención y apoyo a las personas y los colectivos vulnerables, acompañamiento a situaciones personales, familiares o sociales que requieren apoyo, mediante una valoración de la situación y orientación sobre los recursos, las prestaciones y los servicios más adecuados a las necesidades concretas. Se tratarán también sus datos para mantener el contacto y la comunicación con Vd.</p> <p>Asimismo, le informamos de que los datos obtenidos pueden ser tratados para la elaboración de perfiles en relación con el servicio o recurso solicitado.</p> <p>La categoría de datos objeto de tratamiento es: datos identificativos, de circunstancias sociales, de detalle de empleo, de características personales, económico financieros, datos de categoría especial y de servicios recibidos/suministrados.</p>
Derechos	Puede, cuando proceda, acceder, rectificar, suprimir u oponerse al tratamiento de sus datos; y a no ser objeto de decisiones únicamente automatizadas, así como a ejercitar el resto de sus derechos, como detallamos en nuestro <a href="#">apartado de Protección de Datos</a> en la web corporativa del IFBS.