Id. Procedimientos en Guía de Servicios: 197

SOLICITUD DE COMPENSACION ECONOMICA POR ACOGIMIENTO FAMILIAR

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 1			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:/NIE
Fecha de nacimiento:	Lugar	Profesión:	Nacionalidad

2. DATOS DE DE LA PERSONA SOLICITANTE 2			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:
Fecha de nacimiento:	Lugar	Profesión:	Nacionalidad

3.- DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE					
Vía:			Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
CP:	Localidad:	Provincia:			Teléfono móvil	
Correo electrónico:						

3.-DATOS PERSONAS MENORES DE EDAD ACOGIDAS		
Nº EXPEDIENTE	NOMBRE Y APELLIDOS	Si tiene discapacidad reconocida, indicar porcentaje

4.-COMPOSICION UNIDAD FAMILIAR			
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO

Marque lo que proceda. La presente solicitud se refiere a una

❑ solicitud de compensación económica periódica al acogimiento familiar

❑ solicitud de revisión de la compensación económica periódica al acogimiento familiar

❑ solicitud de compensación económica no periódica de carácter extraordinario. Especifique el gasto extraordinario:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

❑Que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual se acredita con la documentación pertinente.

QUEDO EN LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR a la Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias, Política Social y Transparencia cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de la presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajo, percepción de otros ingresos, pensiones, subsidios, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo), en el plazo de 15 días a partir del momento en que se produzca.

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

[] Me OPONGO* a la consulta de: datos de Identidad, residencia, nacimiento, matrimonio y antecedentes penales e Inexistencia de Antecedentes por Delitos Sexuales.

Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

[] NO AUTORIZO* la consulta de datos tributarios de: Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
(*) En el caso de NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

Así mismo, autorizo la cesión de datos de carácter personal de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, o a otras Administraciones o Entes públicos, para el ejercicio de sus competencias.

En ……a……de……de 20

Fdo.: ……..…… Fdo.:……

ILMO. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIAS Y PROTECCIÓN DE MENORES.

Medio de Notificación (marque solo una opción)* (El domicilio a efectos de notificaciones se entiende el expresado en primer lugar en la solicitud)
❑ Deseo ser notificado en la sede electrónica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. través de un correo electrónico a la dirección : O a través de un SMS en mi teléfono:
❑ Deseo ser notificado por correo certificado

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Directora General de Familias y Protección de Menores, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1. **El Responsable del tratamiento de datos** es la Dirección General de Familias y Protección de Menores: (Avda. de la Fama, 3 – 30006, Murcia. Teléfono 968362662). GEAS-FAMILIA@listas.carm.es.

2. **Delegado de Protección de Datos**: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. (**dpd.familia@carm.es)**

3. **Finalidad del tratamiento de datos**: La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo.

4. **Legitimación**: REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a), en relación con la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

5. **Destinatarios de cesiones de datos**: (de cesiones o transferencias):Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través del IMAS y de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión por el interesado.

6. **Derechos del interesado**: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento **2736**. En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

7. **Procedencia de los datos**: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones.

8. **Información adicional**:. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página URL: http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m

DOCUMENTOS QUE SE HAN DE APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

Las personas interesadas habrán de realizar la solicitud cumplimentando el modelo normalizado que, al efecto, será aprobado mediante Orden de la Consejería competente en materia de protección de menores. Esta solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

ACOGIMIENTOS PERMANENTES EN FAMILIA EXTENSA O FAMILIA AJENA

a) Informe de los datos económicos de la familia
- Para trabajadores en activo: aportar copia de las nóminas de los últimos 6 meses a la presentación de esta solicitud.
- En el caso de estar en condición de desempleado: se presentará o factura de percepción o no de prestación económica.
- Para trabajadores autónomos se presentará fotocopia de la última declaración anual del IRPF
- En caso de ser pensionista justificante de ingresos económicos en concepto de pensión.
- En caso de carecer de ingresos económicos: certificado del Servicio Público de Empleo Estatal de no percepción de prestación económica y certificado de la Seguridad Social de no percibir ningún tipo de pensiones

b) Declaración responsable de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad, de la percepción o no de servicios gratuitos o ayudas económicas. (En caso afirmativo se aportarán copias de los justificantes).
c) Certificación municipal de las personas que conviven en el mismo domicilio.
d) Justificante de alquiler mediante contratos y último recibo, o certificación de gastos de hipoteca del domicilio familiar.
e) Cualquier otra documentación que se estime precisa por los acogedores, para acreditar las circunstancias económicas.
f) En caso de cuantía que no corresponda a los mínimos establecidos Certificado justificativo de minusvalía, informe medico y /o psicológico donde especifique necesidad de tratamiento medico, psicológico y/o psiquiátrico, informe escolarización especificando apoyos necesarios(logopedia, centro especifico, etc)

COMPENSACIONES ECONOMICAS DE CARÁCTER EXTRAORDINARIO

a) Certificación que justifique el gasto extraordinario (Informe medico, psicológico,etc)
b) Presupuesto que justifique la cuantia del gasto extraordinario.
c) Informe de los datos económicos de la familia que justifiquen no poder afrontar el gasto extraordinario
- Para trabajadores en activo: aportar copia de las nóminas de los últimos 6 meses a la presentación de esta solicitud.
- En el caso de estar en condición de desempleado: se presentará o factur de percepción o no de prestación económica.
- Para trabajadores autónomos se presentará fotocopia de la última declaración anual del IRPF
- En caso de ser pensionista justificante de ingresos económicos en concepto de pensión.
- En caso de carecer de ingresos económicos: certificado del Servicio Público de Empleo Estatal de no percepción de prestación económica y certificado de la Seguridad Social de no percibir ningún tipo de pensiones