

Solicitud de prórroga de axudas sociais

Solicitante:

D./D.^a....., con DNI.....,

DECLARA:

Que está interesado/a en **solicitar** á Comisión de Prestacións Especiais de **umivale** a prórroga para a axuda:

- Ingreso en Institucións de asistencia social.
- Servizo de vixilancia hospitalaria.
- Tratamentos médicos non regulados: ioga, acupuntura, natación...
- Axuda económica para sufragar gastos de **alugueiro/hipoteca** de domicilio habitual e permanente.
- Complemento ata o SMI para pensionistas con Incapacidade nos graos de Total, Absoluta e Gran Invalidez.
- Axudas psicolóxicas a familiares en caso de estrés postraumático do accidente.
- Axudas para gastos de desprazamento, comidas e estancias de familiares.
- Apoio ás actividades básicas da vida diaria. Apoio en auxiliares do fogar, comida a domicilio ou aseo persoal, que permitan a adaptación do traballador ao seu novo entorno.

Que **NON** houbo variación dos datos proporcionados na solicitude inicial da axuda especificada anteriormente.

- Mediante a presente **AUTORIZO** a **umivale**, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 15, a comprobar os datos contidos nesta declaración con outras administracións públicas ou entidades institucionais, así como a ceder os datos de carácter persoal ás persoas ou entidades encargadas de xestionar e/ou executar a presente solicitude, segundo o establecido na normativa vixente en materia de protección de datos persoais.

En....., a de de.....

Asdo:.....

Nota:

- As axudas que concede a Comisión de Prestacións Especiais teñen carácter graciable, polo que **non cabe recurso en vía ningunha** contra as decisións desta.
- Ademais, as devanditas axudas terán a consideración de **rendemento do traballo**, consonte a Lei 35/2006, de 28 de novembro, do Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas.

Información sobre protección de datos persoais:

- **Responsable:** **umivale** Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 15. Avda. Real Monestir de Poblet n.º 20, C.P.: 46930, Quart de Poblet (Valencia). Contacto Delegado de Protección de Datos: dgd@umivale.es.
- **Finalidade e lexitimación:** Facilitar a xestión administrativa, asistencial e económica das prestacións que lle son propias no ámbito da Seguridade Social. Este tratamento realízase no marco do cumprimento das obrigas legais aplicables a **umivale** en calidade de Mutua Colaboradora coa Seguridade Social.
- **Destinatarios:** Seguridade Social e organismos dependentes (INSS, ISM, TGSS, DGOSS). Xulgados e tribunais. Entidades bancarias, caixas de aforros e caixas rurais. Terceiros provedores de servizos que teñen acceso aos datos persoais.
- **Dereitos:** Poderá acceder a determinados tratamentos, rectificalos, suprimilos e opoñerse a eles, así como exercer o seu dereito á limitación do tratamento, á portabilidade e a non ser obxecto dunha decisión baseada unicamente no tratamento automatizado dos seus datos. Por escrito, mediante unha solicitude dirixida a **umivale**, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 15, Avda. Real Monestir de Poblet n.º 20, C.P.: 46930, Quart de Poblet (Valencia). **Presencialmente**, en calquera dos nosos centros. Enviando un **correo electrónico** ao seguinte enderezo: dgd@umivale.es.
- **Información adicional:** Pode consultar a información adicional e detallada sobre a Protección de Datos na seguinte ligazón: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>.

DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR:

Xenérica para todas as axudas:

- Certificado de empadramento **colectivo**, que acredite os membros da unidade de convivencia do traballador na data da solicitude de prórroga.

Específica segundo a axuda solicitada:

Tratamentos médicos non regulados:

- Orzamento da axuda que solicita, no seu caso.
- En caso de solicitar o reembolso da axuda, xustificante da factura aboada.

Axuda económica para sufragar gastos de alugueiro/hipoteca de domicilio habitual e permanente:

- Recibos domiciliados ou ingreso bancario dos últimos catro meses, anteriores á Comisión na que se vaia solicitar a axuda.

Complemento ata o SMI para pensionistas con Incapacidade nos graos de Total, Absoluta e Gran Invalidez:

- Declaración doutros ingresos.
- Extractos bancarios das contas bancarias nas que conste como titular, do período do que se solicita a axuda.

Axudas para gastos de desprazamento, comidas e estancias de familiares:

- En caso de solicitar o reembolso da axuda, xustificante da factura/recibo aboado.

Apoio ás actividades básicas da vida diaria. Se a axuda é presentada por un familiar:

- Acreditar que continúa en período de excedencia ou que se prolongou o período de inactividade para o coidado do paciente.