

Sol·licitud de pròrroga d'ajudes socials

Sol·licitant:

El Sr./Sra....., amb DNI.....,

DECLARA:

Que vol **sol·licitar** a la Comissió de Prestacions Especials d'**umivale** la **pròrroga** per a l'ajuda:

- Ingrés en Institucions d'assistència social.
- Servici de vigilància hospitalària.
- Tractaments mèdics no reglats: ioga, acupuntura, natació...
- Ajuda econòmica per a sufragar despeses de **lloguer/hipoteca** del domicili habitual i permanent.
- Complement fins al salari mínim interprofessional (SMI) per a pensionistes amb incapacitat en els graus de total, absoluta i gran invalidesa.
- Ajudes psicològiques a familiars en cas d'estrès posttraumàtic per l'accident.
- Ajudes per a despeses de desplaçaments, menjars i estades de familiars.
- Suport a les activitats bàsiques de la vida diària. Suport en auxiliars de la llar, menjar a domicili o neteja personal, que permeten l'adaptació del treballador al seu nou entorn.

Que **NO** hi ha hagut cap variació de les dades proporcionades en la sol·licitud inicial de l'ajuda especificada anteriorment.

- Per mitjà d'este document **AUTORITZE** a que **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm.º 15, comprove les dades que conté esta declaració amb altres administracions públiques o entitats institucionals, així com que cedisca les dades de caràcter personal a les persones o entitats encarregades de gestionar i/o executar esta sol·licitud, d'acord amb el que s'estableix a la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals.

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

Signat:.....

Nota:

- Les ajudes que concedeix la Comissió de Prestacions Especials tenen caràcter gracieble, per la qual cosa **no es pot interposar un recurs per cap via** contra les seues decisions.
- A més, estes ajudes es consideraran **rendiment del treball**, d'acord amb la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.

Informació sobre protecció de dades personals:

- **Responsable:** **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet Núm. 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Contacte del Delegat de Protecció de Dades: dpd@umivale.es.
- **Finalitat i legitimació:** Facilitar la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li corresponen en l'àmbit de la Seguretat Social. Este tractament es realitza per tal de complir les obligacions legals aplicables a **umivale** en la seua condició de Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social.
- **Destinatari:** Seguretat Social i organismes dependents (Institut Nacional de la Seguretat Social [INSS], Institut Social de la Marina [ISM], Tresoreria General de la Seguretat Social [TGSS], Direcció General d'Ordenació de la Seguretat Social [DGOSS]). Jutjats i tribunals. Entitats bancàries, caixes d'estalvis i caixes rurals. Tercers proveïdors de servicis que tenen accés a les dades personals.
- **Drets:** Podrà accedir, rectificar i suprimir les seues dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o a la portabilitat de les seues dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seues dades. Per **escriu**, mitjançant una sol·licitud adreçada a **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet Núm. 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València), **Presencialment**, a qualsevol dels nostres centres. Enviant un missatge de **correu electrònic** a l'adreça dpd@umivale.es.
- **Informació addicional:** Pot consultar tota la informació addicional i detallada en matèria de Protecció de Dades en l'enllaç següent: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR:

Genèrica per a totes les ajudes:

- Certificat d'empadronament **col·lectiu**, que acredite els membres de la unitat de convivència del treballador en la data de la sol·licitud de la pròrroga.

Específica segons l'ajuda sol·licitada:

Tractaments mèdics no reglats:

- Pressupost de l'ajuda que sol·licita, si és el cas.
- En cas de sol·licitar el reemborsament de l'ajuda, justificant de la factura abonada.

Ajuda econòmica per a sufragar despeses de lloguer/hipoteca del domicili habitual i permanent:

- Rebuts domiciliats o ingrés bancari dels últims quatre mesos, anteriors a la comissió a la qual es demane l'ajuda.

Complements fins al SMI per a pensionistes amb incapacitat en els graus de total, absoluta i gran invalidesa:

- Declaració d'altres ingressos.
- Extractes bancaris dels comptes bancaris on conste com a titular, del període per al qual se sol·licita l'ajuda.

Ajudes per a despeses de desplaçaments, menjars i estades de familiars:

- En cas de sol·licitar el reemborsament d'una ajuda, el justificant de la factura abonada o el rebut.

Ajuda a les activitats bàsiques de la vida diària. Si l'ajuda és **presentada per un familiar**:

- Cal acreditar que continua en període d'excedència o s'ha prolongat el període d'inactivitat per a l'atenció del pacient.