



C/ López de Hoyos, 155 2ª 1  
28002 Madrid  
Tlf. 91 701 49 00  
Fax 91 521 94 38  
www.ichh.net

COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA  
"ALENTANDO FUTUROS"



# PLAN AYUDAMOS A TUS PADRES

NUEVA INCORPORACIÓN

RENOVACIÓN

TFNO: 91.701.49.02  
asuntossociales@ichh.net

## DATOS DEL PERCEPTOR DEL PLAN

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO:		DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		COD. POSTAL:	PROVINCIA:		SEXO:
TELEF. PARTICULAR:	TELEF. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

## DATOS DEL PROGENITOR

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE:				
FECHA DE NACIMIENTO:	TIPO DE DISCAPACIDAD:	% DISCAPACIDAD	DISCAPACIDAD PERMANENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE REVISION	LAAD: GRADO: _____ NIVEL: _____	INCAPACITADO JUDICIALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## AYUDA SOLICITADA

AYUDA A DOMICILIO <input type="checkbox"/>	ASISTENCIA A CENTROS <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------	-----------------------------------------------

## DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:	ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _				
-----------------------	------------------------------------------------	--	--	--	--

OBSERVACIONES:					
----------------	--	--	--	--	--

Fecha solicitud

FECHA DE ENTRADA

Firma del solicitante

### Documentación a acompañar:

#### Documentación para nueva incorporación:

- Fotocopia del DNI del solicitante y del progenitor para el que solicita la ayuda.
- Documento de calificación de minusvalía completo y actualizado y/o certificado de valoración de la dependencia del progenitor que solicita la ayuda.
- Fotocopia del Libro de familia que acredite su filiación con el socio.
- Certificado del Centro en que reside el progenitor acreditando el coste mensual de la plaza. (Ayuda asistencia a centros)
- Contrato de trabajo y seguros sociales del cuidador o contrato empresa de cuidados a la persona (Ayuda a domicilio)

#### Documentación para la renovación:

- Documento de calificación de minusvalía completo y actualizado o certificado de valoración de la dependencia del progenitor que solicita la ayuda. (si hubiera variación con el presentado anteriormente).
- Certificado del Centro en que reside el progenitor donde conste acreditado el ingreso del beneficiario y el coste abonado en el ejercicio anterior (ayuda asistencia a centros) si no está ya en poder del Colegio.
- Copia de los seguros sociales del ejercicio anterior, contrato con el cuidador del ejercicio anterior, o contrato formalizado en el ejercicio anterior con las empresas de cuidados en el ejercicio anterior (si no está ya en poder del Colegio).

La firma de este impreso supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1, CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).