



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
"ALETANDO FUTUROS"



TFNO: 91.701.49.02
asuntossociales@ichh.net

PLAN DE AYUDAS COMPLEMENTARIAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NUEVA INCORPORACIÓN RENOVACIÓN

DATOS PERSONALES DEL PERCEPTOR DEL PLAN

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE:				
FECHA DE NACIMIENTO:		DOMICILIO:				
LOCALIDAD:			COD. POSTAL:	PROVINCIA:	SEXO:	AUTORIZA A RECIBIR INFORMACION DEL CHH <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	% DISCAPACIDAD:	TIPO DE DISCAPACIDAD:	COBERTURA SANITARIA:	INCAPACITADO JUDICIALMENTE		FECHA: <input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
TELEF. PARTICULAR:	TELEF. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				

DATOS DEL SOCIO CAUSANTE

DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:
------	---------------------

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE (si no es el solicitante)

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE:					
FECHA DE NACIMIENTO:		DOMICILIO:					
LOCALIDAD:			COD. POSTAL:	PROVINCIA:	REPRESENTANTE	TUTOR: <input type="checkbox"/>	AUTORIZA A RECIBIR INFORMACION DEL CHH <input type="checkbox"/>
TELEF. PARTICULAR:	TELEF. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

DATOS DEL AUTORIZADO A RECIBIR INFORMACION DEL COLEGIO

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE:				
TELEF. PARTICULAR:	TELEF. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				

DIRECCIÓN:

AYUDA SOLICITADA

AYUDA A DISCAPACIDAD 33% AL 65% AYUDA A DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65%

DATOS A TENER EN CUENTA

TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	IMPORTE ÍNTEGRO MENSUAL	NÚM. PAGAS EXTRAS

OTROS INGRESOS/AYUDAS:

OBSERVACIONES:

Fecha solicitud

REGISTRO DE ENTRADA

Firma del representante y del perceptor del plan mayor de 16 años

Documentación a acompañar:

- Certificados pensiones cobradas por el beneficiario en el año anterior, de otros organismos, aunque no sean tributables (MUFACE, Seguridad Social, Clases Pasivas, etc...).
- Última declaración del IRPF del beneficiario.

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 HUERFANOS 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).