

**SOL·LICITUD D'INDEMNITZACIÓ PER SITUACIÓ DE
DEPENDÈNCIA
SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN POR SITUACIÓN DE
DEPENDENCIA**
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF / NIE	
REPRESENTANT LEGAL DEL SOL·LICITANT (adjunteu documentació justificativa) / REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE (acompanyar documentació justificativa)					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF / NIE	
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	FAX	E-MAIL	

B FET CAUSANT / HECHO CAUSANTE

DATA DE L'ATEMPTAT FECHA DEL ATENTADO	LLOC DE L'ATEMPTAT / LUGAR DEL ATENTADO
--	---

C DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud.
 - ES COMPROMET A exercir les accions per a la reparació dels danys ocasionats, com també a comunicar les ajudes que haguera pogut percebre d'altres administracions o institucions públiques o privades.
 - AUTORIZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de víctimes del terrorisme.
 - En el cas que la víctima tinga la condició de valencià o valenciana i l'acte s'haja produït fora del territori de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haver sol·licitat ni percebut ajudes pel mateix concepte de la comunitat autònoma o òrgan competent del territori on s'haguera produït.
 - El firmant es responsabilitza de la veracitat de les dades exposades i es compromet a facilitar-ne en tot moment la comprovació d'estes.
- *DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.*
- *SE COMPROMETE A ejercitar las acciones para la reparación de los daños ocasionados, así como a comunicar las ayudas que hubiera podido percibir de otras administraciones o instituciones públicas o privadas.*
- *AUTORIZA la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo.*
- *En caso de que la víctima ostente la condición de valenciano o valenciana y el acto se haya producido fuera del territorio de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haber solicitado ni percibido ayudas por el mismo concepto de la comunidad autónoma u órgano competente del territorio donde se hubiera producido.*
- *El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos.*
- SOL·LICITA indemnització per situació de dependència a l'empara de la Llei 1/2004, de 24 de maig, de la Generalitat, d'ajuda a les víctimes del terrorisme, i del reglament de desplegament d'esta, aprovat per decret 109/2010.
 - SOLICITA indemnización por situación de dependencia al amparo de la Ley 1/2004, de 24 de mayo, de la Generalitat, de ayuda a las víctimas del terrorismo, y del reglamento de desarrollo de la misma, aprobado por decreto 109/2010.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent a [L'ASSISTÈNCIA A LES VÍCTIMES DEL DELICTE](#). Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a la [ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO](#).

Podrà exercir los [derechos de acceso, rectificació, supressió y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccio-de-dades>

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF / NIE	
REPRESENTANT LEGAL DEL SOL·LICITANT (adjunteu documentació justificativa) / REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE (acompanyar documentació justificativa)					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF / NIE	
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	FAX	E-MAIL	

B FET CAUSANT / HECHO CAUSANTE

DATA DE L'ATEMPTAT FECHA DEL ATENTADO	LLOC DE L'ATEMPTAT / LUGAR DEL ATENTADO
--	---

C DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud.
 - ES COMPROMET A exercir les accions per a la reparació dels danys ocasionats, com també a comunicar les ajudes que haguera pogut percebre d'altres administracions o institucions públiques o privades.
 - AUTORIZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de víctimes del terrorisme.
 - En el cas que la víctima tinga la condició de valencià o valenciana i l'acte s'haja produït fora del territori de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haver sol·licitat ni percebut ajudes pel mateix concepte de la comunitat autònoma o òrgan competent del territori on s'haguera produït.
 - El firmant es responsabilitza de la veracitat de les dades exposades i es compromet a facilitar-ne en tot moment la comprovació d'estes.
- *DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud.*
 - *SE COMPROMETE A ejercitar las acciones para la reparación de los daños ocasionados, así como a comunicar las ayudas que hubiera podido percibir de otras administraciones o instituciones públicas o privadas.*
 - *AUTORIZA la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo.*
 - *En caso de que la víctima ostente la condición de valenciano o valenciana y el acto se haya producido fuera del territorio de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haber solicitado ni percibido ayudas por el mismo concepto de la comunidad autónoma u órgano competente del territorio donde se hubiera producido.*
 - *El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos.*
- SOL·LICITA indemnització per situació de dependència a l'empara de la Llei 1/2004, de 24 de maig, de la Generalitat, d'ajuda a les víctimes del terrorisme, i del reglament de desplegament d'esta, aprovat per decret 109/2010.
 - SOLICITA indemnización por situación de dependencia al amparo de la Ley 1/2004, de 24 de mayo, de la Generalitat, de ayuda a las víctimas del terrorismo, y del reglamento de desarrollo de la misma, aprobado por decreto 109/2010.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent a [L'ASSISTÈNCIA A LES VÍCTIMES DEL DELICTE](#). Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a la [ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO](#).

Podrà exercir los [derechos de acceso, rectificació, supressió y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccio-de-dades>

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**D DOCUMENTACIÓ APORTADA (originals o còpies confrontades o compulsades)
DOCUMENTACIÓN APORTADA (originales o copias cotejadas o compulsadas)**
**A. Indemnització per situació de dependència:
Indemnización por situación de dependencia:**

- Resolució administrativa o jurisdiccional ferma per la qual es reconeix a la víctima la situació de dependència.
Resolución administrativa o jurisdiccional firme por la que se reconoce a la víctima la situación de dependencia.
- Document que acredite la relació de causalitat entre la situació de dependència i els danys físics o psíquics ocasionats per l'acte terrorista o per les seqüeles d'estos.
- Documento que acredite la relación de causalidad entre la situación de dependencia y los daños físicos o psíquicos ocasionados por el acto terrorista o por las secuelas de los mismos.*

**B. Nivell addicional de protecció:
Nivel adicional de protección:**

- Resolució de la Generalitat per la qual s'aprova o revisa el Programa Individual d'Atenció del sol·licitant.
Resolución de la Generalitat por la que se aprueba o revisa el Programa Individual de Atención del solicitante.
- Document que acredite el parentiu entre el sol·licitant i el cuidador no professional.
Documento que acredite el parentesco entre el solicitante y el cuidador no profesional.
- Denúncia o atestats policials, informes forenses o diligències sumariales (en el cas que la causa dels danys no conste acreditada en l'Administració).
- Denuncia o atestados policiales, informes forenses o diligencias sumariales (en caso de que la causa de los daños no conste acreditada en la Administración).*
- Certificat de defunció del cuidador no professional o còpia de la resolució administrativa o jurisdiccional ferma per la que se li reconeix la situació de dependència.
- Certificado de fallecimiento del cuidador no profesional o copia de la resolución administrativa o jurisdiccional firme por la que se le reconoce la situación de dependencia.*
- Documentació que acredite la relació de causalitat entre la situació de dependència del cuidador i la seua defunció o danys físics o psíquics ocasionats per l'acte terrorista o per les seqüeles d'estos.
- Documentación que acredite la relación de causalidad entre la situación de dependencia del cuidador y su fallecimiento o daños físicos o psíquicos ocasionados por el acto terrorista o por las secuelas de los mismos.*

**D DOCUMENTACIÓ APORTADA (originals o còpies confrontades o compulsades)
DOCUMENTACIÓN APORTADA (originales o copias cotejadas o compulsadas)**
**A. Indemnització per situació de dependència:
Indemnización por situación de dependencia:**

- Resolució administrativa o jurisdiccional ferma per la qual es reconeix a la víctima la situació de dependència.
Resolución administrativa o jurisdiccional firme por la que se reconoce a la víctima la situación de dependencia.
- Document que acredite la relació de causalitat entre la situació de dependència i els danys físics o psíquics ocasionats per l'acte terrorista o per les seqüeles d'estos.
- Documento que acredite la relación de causalidad entre la situación de dependencia y los daños físicos o psíquicos ocasionados por el acto terrorista o por las secuelas de los mismos.*

**B. Nivell addicional de protecció:
Nivel adicional de protección:**

- Resolució de la Generalitat per la qual s'aprova o revisa el Programa Individual d'Atenció del sol·licitant.
Resolución de la Generalitat por la que se aprueba o revisa el Programa Individual de Atención del solicitante.
- Document que acredite el parentiu entre el sol·licitant i el cuidador no professional.
Documento que acredite el parentesco entre el solicitante y el cuidador no profesional.
- Denúncia o atestats policials, informes forenses o diligències sumariales (en el cas que la causa dels danys no conste acreditada en l'Administració).
- Denuncia o atestados policiales, informes forenses o diligencias sumariales (en caso de que la causa de los daños no conste acreditada en la Administración).*
- Certificat de defunció del cuidador no professional o còpia de la resolució administrativa o jurisdiccional ferma per la que se li reconeix la situació de dependència.
- Certificado de fallecimiento del cuidador no profesional o copia de la resolución administrativa o jurisdiccional firme por la que se le reconoce la situación de dependencia.*
- Documentació que acredite la relació de causalitat entre la situació de dependència del cuidador i la seua defunció o danys físics o psíquics ocasionats per l'acte terrorista o per les seqüeles d'estos.
- Documentación que acredite la relación de causalidad entre la situación de dependencia del cuidador y su fallecimiento o daños físicos o psíquicos ocasionados por el acto terrorista o por las secuelas de los mismos.*