

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE NOVES PREFERÈNCIES DE SERVICIS O PRESTACIONS, AMPLIACIÓ O REVISIÓ DEL PIA SOLICITUD DE NUEVAS PREFERENCIAS DE SERVICIOS O PRESTACIONES, AMPLIACIÓN O REVISIÓN DEL PIA		
AJUNTAMENT DE: AYUNTAMIENTO DE:			
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA			
1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NÚM SIP / N.º SIP
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFONS / TELÉFONOS	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
Si el domicili habitual coincideix amb el d'un centre residencial, indiqueu el nom del centre: Si el domicilio habitual coincide con el de un centro residencial, indicar el nombre del centro:			
2.- DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Cal omplir-ho únicament si són diferents de les dades de residència indicades en el punt anterior Rellenarlo únicamente si son distintos a los datos de residencia rellenados en el punto anterior			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFONS / TELÉFONOS	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO			
Compta amb una persona representant o persona de suport? ¿Cuenta con una persona representante o persona de apoyo?			
☐ Sí ☐ No			
(En cas afirmatiu, haurà d'omplir el document "Identificació de persones representants o de suport en el procediment de dependència", només si no l'ha aportat amb anterioritat). (En caso afirmativo, deberá cumplimentar el documento "Identificación de personas representantes o de apoyo en el procedimiento de dependencia, solo si no lo ha aportado anteriormente).			
C SERVICIS O PRESTACIONS QUE SOL·LICITA SERVICIOS O PRESTACIONES QUE SOLICITA			
Dels servicis i prestacions, assenyal·le amb una X quins desitjaria rebre. Podeu assenyal·lar, a més de la teleassistència, com a màxim 2 recursos compatibles, tenint en compte les compatibilitats establides en la normativa autonòmica vigent. De los servicios y prestaciones, señale con una X cuales desearía recibir. Puede señalar, además de la teleasistencia, como máximo 2 recursos compatibles, teniendo en cuenta las compatibilidades establecidas en la normativa autonómica vigente.			
Servicis de prevenció i promoció. Indiqueu els centres per ordre de preferència o, en defecte d'això, l'opció de qualsevol, i assenyal·leu la província desitjada. Consulteu l'enllaç següent: ☐ https://servicios sociales.gva.es/documents/610651/390633893/CRIS+PUB.pdf/5134a0ed-5d4a-0340-6780-ddda2fe924ec?t=1741173281207 Servicios de prevención y promoción. Indique los centros por orden de preferencia o, en su defecto, la opción de cualquiera y señale la provincia deseada. Consultar el siguiente enlace: https://servicios sociales.gva.es/documents/610651/390633893/CRIS+PUB.pdf/5134a0ed-5d4a-0340-6780-ddda2fe924ec?t=1741173281207			
☐ Centre de rehabilitació i integració social (CRIS). Centro de rehabilitación e integración social (CRIS).			
1er 1º _____			
2n 2º _____			
3er 3º _____			
Qualsevol en la província de: Cualquiera en la provincia de: _____			
☐ Servici de teleassistència avançada (aportar el model) Servicio de teleasistencia avanzada (aportar el modelo)			
☐ Servici d'ajuda a domicili Servicio de ayuda a domicilio			

**C SERVICIS O PRESTACIONS QUE SOL·LICITA
SERVICIOS O PRESTACIONES QUE SOLICITA**

Servici de centre de dia/centre ocupacional. Marqueu un dels dos tipus i, a continuació, indiqueu els centres per orde de preferència o, en defecte d'això, l'opció de qualsevol, i assenyalau la província desitjada. Consulteu l'enllaç següent: [Centre de dia - Dependència - Generalitat Valenciana](#)



Servicio de centro de día/centro ocupacional. Marque uno de los dos tipos y, a continuación, indique los centros por orden de preferencia o, en su defecto, la opción de cualquiera y señale la provincia deseada. Consultar el siguiente enlace: [Centro de día - Dependencia - Generalitat Valenciana](#)

- ☐ Centre de dia
Centro de día
- ☐ Centre ocupacional
Centro ocupacional

1er

1.º

2n

2.º

3er

3.º

Qualsevol a la província de:

Cualquiera en la provincia de:

Servici d'atenció residencial. Marqueu un dels tres tipus i, a continuació, indiqueu els centres per orde de preferència o, en defecte d'això, l'opció de qualsevol, i assenyalau la província desitjada. Consulteu l'enllaç següent: [Servici residencial - Dependència - Generalitat Valenciana](#)



Servicio de atención residencial. Marque uno de los tres tipos y, a continuación, indique los centros por orden de preferencia o, en su defecto, la opción de cualquiera y señale la provincia deseada. Consultar el siguiente enlace: [Servicio residencial - Dependencia - Generalitat Valenciana](#)

- ☐ Residència
Residencia
- ☐ Centre residencial de caràcter convivencial de suport extens (Habitatge tutelat assistit)
Centro residencial de carácter convivencial de apoyo extenso (Vivienda tutelada asistida)
- ☐ Centre residencial de caràcter convivencial de suport limitat o intermitent (Habitatge tutelat supervisat)
Centro residencial de carácter convivencial de apoyo limitado o intermitente (Vivienda tutelada supervisada)

1er

1.º

2n

2.º

3er

3.º

Qualsevol a la província de:

Cualquiera en la provincia de:

- ☐ Prestació econòmica d'assistència personal
Prestación económica de asistencia personal

- ☐ Prestació econòmica per a cures en l'entorn familiar (aporteu el model Compromís de permanència i formació de la persona cuidadora)
Prestación económica para cuidados en el entorno familiar (aporte el modelo Compromiso de permanencia y formación de la persona cuidadora)

Prestació vinculada als servicis de prevenció i promoció (habilitació i teràpia ocupacional, atenció primerenca, estimulació cognitiva, promoció, manteniment i recuperació de l'autonomia personal, habilitació psicosocial per a persones amb malaltia mental o discapacitat intel·lectual). El servici ha d'estar acreditat. Consulteu l'enllaç següent:

- ☐ <https://inclusio.gva.es/va/web/dependencia/prestacions-vinculades-als-serveis>

Prestación vinculada a los servicios de prevención y promoción (habilitación y terapia ocupacional, atención temprana, estimulación cognitiva, promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía personal, habilitación psicosocial para personas con enfermedad mental o discapacidad intelectual). El servicio debe estar acreditado. Consultar en el siguiente enlace: <https://inclusio.gva.es/es/web/dependencia/prestacions-vinculades-als-serveis>

- ☐ Prestació econòmica vinculada al servici d'ajuda a domicili.
Prestación económica vinculada al servicio de ayuda a domicilio.
- ☐ Prestació econòmica vinculada al servici de centre de dia/centre ocupacional.
Prestación económica vinculada al servicio de centro de día/centro ocupacional.
- ☐ Prestació econòmica vinculada al servici d'atenció residencial.
Prestación económica vinculada al servicio de atención residencial.

**D CAPACITAT ECONÒMICA
CAPACIDAD ECONÓMICA**

S'ha d'omplir únicament en cas de variació en la composició de la unitat familiar o de la situació econòmica familiar pel que fa a les dades contingudes en la sol·licitud inicial.

Cumplimentar únicamente en caso de variación en la composición de la unidad familiar o en la situación económica familiar con respecto a los datos contenidos en la solicitud inicial.

La unitat familiar de la persona sol·licitant del reconeixement de la situació de dependència està integrada pels següents membres (no ho ompliu si vosté és l'únic component de la seua unitat familiar):

La unidad familiar de la persona solicitante del reconocimiento de la situación de dependencia está integrada por los siguientes miembros (no rellenar si usted es el único componente de la unidad familiar):

PARENTIU PARENTESCO	NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE DNI / NIE	DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR A 33% DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR A 33%	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SIGNATURA PER AUTORIZACIÓ D'ACCÉS A DADES / FIRMA PARA AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN**

Se us informa que d'acord amb el que s'estableix en la disposició addicional huitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar les dades indicades en la present sol·licitud.

Se le informa de que de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.

La persona que firma declara, sota la seua responsabilitat, que les dades indicades en la present sol·licitud són certes.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos indicados en el presente documento son ciertas.

_____, _____ d _____ del _____

La persona sol·licitant
La persona solicitante

La/les persona/es representant/s o persona/es de suport
La/s persona/s representante/s o persona/s de apoyo

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

**F DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR JUNTAMENT AMB AQUESTA SOL·LICITUD
DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD**

És recomanable, per a la comprovació de la identitat, aportar fotocòpia del DNI/NIE de la persona sol·licitant i, si és el cas, de la persona representant o de suport i de la persona cuidadora no professional, a l'efecte d'evitar requeriments en cas de no poder obtindre esta informació a través de la consulta telemàtica.

Es recomendable, para la comprobación de la identidad, aportar fotocopia del DNI/NIE de la persona solicitante y, si es el caso, de la persona representante o de apoyo y de la persona cuidadora no profesional, a efectos de evitar requerimientos en caso de no poder obtener esta información a través de la consulta telemática.

1. Documentació específica segons el recurs sol·licitat / Documentación específica según el recurso solicitado**Servici de teleassistència avançada: / Servicio de teleasistencia avanzada:**

- Model de servici de teleassistència avançada.
Modelo de servicio de teleasistencia avanzada.

Prestació econòmica d'assistència personal / Prestación económica de asistencia personal

- Proposta de projecte de vida independent o Projecte de vida independent, si disposa d'aquest document en el moment de realitzar la sol·licitud. El Projecte de vida independent serà necessari quan es resolga el grau de dependència, a l'efecte de realitzar el PIA d'este recurs.
Propuesta de proyecto de vida independiente o Proyecto de vida independiente, si dispone de este documento en el momento de realizar la solicitud. El Proyecto de vida independiente será necesario cuando se resuelva el grado de dependencia, a efectos de realizar el PIA de este recurso.
- Si ja compta amb resolució de grau de dependència i l'assistència es presta per persona física: Declaració responsable de la persona assistent personal
Si ya cuenta con resolución de grado de dependencia y la asistencia se presta por persona física: Declaración responsable de la persona asistente personal.
- Si l'assistència es presta a una persona menor d'edat, annex. Necessitat d'acompanyament de la persona professional d'assistència terapèutica infantil (PATI) en l'àmbit educatiu, només en cas que es produïska acompanyament de la PATI en el centre escolar
Si la asistencia se presta a una persona menor de edad, anexo. Necesidad de acompañamiento de la persona profesional de asistencia terapéutica infantil (PATI) en el ámbito educativo, solo en el caso de que se vaya a producir acompañamiento de la PATI en el centro escolar.

Prestació econòmica per a cures en l'entorn familiar / Prestación económica para cuidados en el entorno familiar

- Compromís de permanència i formació de la persona cuidadora. Si tindrà dos persones cuidadores amb relació familiar, s'haurà de presentar la documentació esmentada per cada una d'elles.
Compromiso de permanencia y formación de la persona cuidadora. Si va a tener dos personas cuidadoras con relación familiar, se presentará la documentación citada para cada una de ellas.

Servici de prevenció i promoció, servici de centre de dia o servici d'atenció residencial**Servicio de prevención y promoción, servicio de centro de día o servicio de atención residencial**

- Informe social del/de la treballador/a social del servei, en cas que la persona beneficiària es trobe gaudint d'un servei privat d'atenció residencial, atenció diürna o promoció acreditat, i es pretenga que continue en este.
Informe social del/de la trabajador/a social del servicio, en caso de que la persona beneficiaria se encuentre disfrutando de un servicio privado de atención residencial, atención diurna o promoción debidamente acreditado, y se pretenda su continuidad en el mismo.
- Fotocòpia del contracte i les tres últimes factures, quan la persona beneficiària es trobe rebent de manera privada algun dels serveis acreditats per l'Administració de la Generalitat, i opte per continuar rebent-lo com a prestació econòmica vinculada al servei.
Fotocopia del contrato y las tres últimas facturas, cuando la persona beneficiaria se encuentre recibiendo de forma privada alguno de los servicios acreditados por la Administración de la Generalitat, y opte por seguir recibéndolo como prestación vinculada al servicio.
- Interlocutòria d'internament, en el cas de persones que necessiten mesures de suport per a l'exercici de la seua capacitat jurídica i que no sol·liciten voluntàriament el servei d'atenció residencial.
Auto de internamiento, en el caso de personas que necesitan medidas de apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica y que no soliciten voluntariamente servicio de atención residencial.

2. Altra documentació / Otra documentación

- Model de domiciliació bancària, en cas de no haver-lo aportat amb anterioritat o haver canviat de compte.
Modelo de domiciliación bancaria, en caso de no haberlo aportado con anterioridad o haber cambiado de cuenta.

**G INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA SOL·LICITUD
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD**

Aquest model s'utilitzarà per a sol·licitar qualsevol canvi o ampliació de preferències, quan tinga vosté un servei o prestació del sistema per a l'autonomia i atenció a la dependència a la Comunitat Valenciana concedit o en tràmit. Per tant, podrà utilitzar aquest imprés en els supòsits següents:

- Quan encara no estiga resolt el seu programa individual d'atenció (PIA) per sol·licitar un canvi de preferències o una ampliació d'aquestes.
- Quan ja estiga resolt el seu programa individual d'atenció (PIA) i desitge sol·licitar una revisió del seu PIA per canvi a un recurs diferent del que ja té concedit.
- Quan ja estiga resolt el seu programa individual d'atenció (PIA) i desitge sol·licitar una ampliació del seu PIA sol·licitant el mateix recurs concedit més altres complementaris.

També s'utilitzarà per a esmenar requeriments d'emplenament correcte de les preferències inicials.

A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

1. Dades personals.
2. Dades a l'efecte de notificacions. En aquest apartat es consignaran les dades on vosté vol rebre les notificacions i els possibles requeriments.

B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O PERSONA DE SUPORT

Quan la persona sol·licitant del reconeixement de dependència tinga representant o persona de suport, haurà d'indicar-ho en aquest apartat. S'haurà d'omplir el document "Identificació de les persones representants o de suport en el procediment de dependència", i caldrà acreditar aquesta condició mitjançant la presentació de la documentació adient, només si no ho ha aportat amb anterioritat.

Tant la documentació a presentar com les persones habilitades per a la signatura en el procediment de dependència, es troben descrites en el document "Identificació de les persones representants o de suport en el procediment de dependència"

C. SERVICIS O PRESTACIONS QUE SOL·LICITA

Atesa la normativa vigent, es podran sol·licitar dos recursos compatibles entre si, més el servei de teleassistència avançada.

- En cas de marcar com a preferència Servicis de prevenció i promoció, s'haurà d'indicar per ordre de preferència un màxim de 3 centres. Si no es desitja triar-ne cap concret, es complimentarà l'opció de "Qualsevol a la província de", indicant a continuació la província triada.
- En cas de marcar com a preferència el Servei de centre de dia, s'haurà d'assenyalar una de les dues opcions recollides en aquest ítem, i, a continuació s'haurà d'indicar per ordre de preferència un màxim de 3 centres. Si no es desitja triar cap centre concret, es complimentarà l'opció de "Qualsevol a la província de", indicant a continuació la província triada.
- En cas de marcar com a preferència el Servei d'atenció residencial, s'haurà d'assenyalar una de les tres opcions recollides en aquest ítem, i, a continuació s'haurà d'indicar per ordre de preferència un màxim de 3 centres. Si no es desitja triar cap centre concret, es complimentarà l'opció de "Qualsevol a la província de", indicant a continuació la província triada.

En tots els casos, si s'emplenen totes les opcions, es prioritzarà l'opció dels centres assenyalats, entenent-se aquesta com la desitjada per la persona sol·licitant.

En el cas que se sol·licite una Prestació Vinculada al Servei, s'haurà de consultar en el full web de la Conselleria de Servicis Socials, Família i Infància el llistat d'entitats acreditades per a la prestació del servei sol·licitat.

En cas d'haver sol·licitat el reconeixement del Grau III+ de dependència o tindre reconegut este grau, es podrà accedir a una Prestació vinculada al servei d'ajuda a domicili o a una Prestació econòmica d'assistència personal amb la quantia millorada establida en el Reial decret llei 11/2025, de 21 d'octubre. Cada una d'estes prestacions és compatible, per a este grau, amb la Prestació vinculada als servicis de prevenció i promoció i/o amb el Servei de teleassistència avançada.

Si se sol·licita un recurs o una combinació de recursos diferents als indicats, es resoldran amb les quanties establides per al grau que se'l reconega, i no amb la quantia millorada per al Grau III+ de dependència.

D. DADES DE LA CAPACITAT ECONÒMICA DE LA UNITAT FAMILIAR

Aquest apartat s'ha d'omplir únicament en cas de variació en la composició de la unitat familiar o de la situació econòmica familiar pel que fa a les dades contingudes en la sol·licitud inicial.

Es considera com a unitat familiar amb fills/filles a càrrec aquella integrada per la persona beneficiària i, si és el cas, el seu cònjuge o parella de fet i els fills/filles, siguen per naturalesa, adopció o acolliment, sempre que, en aquest últim cas, siguen menors de 25 anys o majors d'aquesta edat amb un grau de discapacitat igual o superior al 33%. Ningú podrà formar part de dues unitats familiars al mateix temps.

La determinació dels membres de la unitat familiar es realitzarà atenent la situació el dia 31 de desembre de cada any.

Les dades relatives a la renda personal de la persona sol·licitant i, si és el cas, de la seua unitat familiar, s'obtidran de la informació sobre l'Impost de la Renda de les Persones Físiques que està en poder de l'Agència Estatal d'Administració Tributària, referents a l'exercici corresponent, per mitjans informàtics o telemàtics.

Mitjançant la seua signatura en la columna corresponent de la taula de l'apartat C, els membres de la unitat familiar AUTORITZEN expressament l'Administració a sol·licitar i obtindre de forma telemàtica les dades de residència i econòmiques d'altres administracions públiques exclusivament als efectes del reconeixement de la situació de dependència, de les prestacions que es pugen derivar d'aquest reconeixement i també per al seguiment i control d'aquestes prestacions, a fi que es procedisca al seu càlcul i es verifique el compliment dels seus requisits. Es considerarà que no autoritza l'accés a les seues dades la persona que no signe en l'apartat corresponent, i en aquest cas estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

No obstant això, en cas de no poder obtindre la informació telemàtica, es requeriran les persones interessades perquè presenten una fotocòpia de la declaració de l'IRPF del darrer exercici liquidat, així com un certificat de la pensió o pensions que reben en l'any de la sol·licitud. Tot això sense perjudici de demanar qualsevol altra informació complementària durant el procés. En cas que la persona sol·licitant o qualsevol membre de la unitat familiar, que no realitzen declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques, hagen de satisfer una pensió compensatòria a favor del cònjuge o anualitats per aliments, hauran d'acompanyar la corresponent fotocòpia de la sentència judicial ferma de la qual es deriven.

En el cas de necessitar més files en la taula que fa referència als membres de la unitat familiar, es pot adjuntar, en un full a part i amb les mateixes caselles, el nombre de familiars que hi vulga afegir.

**G INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA SOL·LICITUD I COMPATIBILITATS GENERALS
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPATIBILIDADES GENERALES**

Este modelo se utilizará para solicitar cualquier cambio o ampliación de preferencias, cuando tenga usted un servicio o prestación del sistema para la autonomía y atención a la dependencia en la Comunidad Valenciana concedido o en trámite. Por lo tanto, podrá utilizar este impreso en los supuestos siguientes:

- Cuando todavía no esté resuelto su programa individual de atención (PIA) para solicitar un cambio de preferencias o una ampliación de estas.
- Cuando ya esté resuelto su programa individual de atención (PIA) y deseo solicitar una revisión de su PIA por cambio a un recurso diferente al que ya tiene concedido.
- Cuando ya esté resuelto su programa individual de atención (PIA) y deseo solicitar una ampliación de su PIA solicitando el mismo recurso concedido más otros complementarios.

También se utilizará para enmendar requerimientos de cumplimentación correcta de las preferencias iniciales.

A. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

1. Datos personales.
2. Datos a efectos de notificación. En este apartado se consignarán los datos donde usted quiere recibir las notificaciones y posibles requerimientos.

B. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA DE APOYO

Cuando la persona solicitante del reconocimiento de dependencia tenga representante o persona de apoyo, deberá indicarlo en este apartado. Deberá cumplimentar el documento "Identificación de las personas representantes o de apoyo en el procedimiento de dependencia", y acreditar esta condición mediante la presentación de la documentación pertinente, solo si no lo ha aportado con anterioridad. Tanto la documentación a presentar como las personas habilitadas para la firma en el procedimiento de dependencia, se encuentran descritas en el documento "Identificación de las personas representantes o de apoyo en el procedimiento de dependencia".

C. SERVICIOS O PRESTACIONES QUE SOLICITA

Atendiendo a la normativa vigente, se podrán solicitar dos recursos compatibles entre sí, más el servicio de teleasistencia avanzada.

- En caso de marcar como preferencia Servicios de prevención y promoción, se deberá indicar por orden de preferencia un máximo de 3 centros. Si no se desea elegir ninguno en concreto, se cumplimentará la opción de "Cualquier en la provincia de", indicando a continuación la provincia elegida.
- En caso de marcar como preferencia el Servicio de centro de día, se deberá señalar una de las dos opciones recogidas en este ítem, y, a continuación, se indicará por orden de preferencia un máximo de 3 centros. Si no se desea elegir ningún centro concreto, se cumplimentará la opción de "Cualquier en la provincia de", indicando a continuación la provincia elegida.
- En caso de marcar como preferencia el Servicio de atención residencial, se tendrá que señalar una de las tres opciones recogidas en este ítem, y, a continuación, se indicará por orden de preferencia un máximo de 3 centros. Si no se desea elegir ningún centro concreto, se cumplimentará la opción de "Cualquier en la provincia de", indicando a continuación la provincia elegida.

En todos los casos, si se rellenan todas las opciones, se priorizará la opción de los centros señalados, entendiéndose esta como la deseada por la persona solicitante.

En el supuesto de que se solicite una Prestación Vinculada al Servicio, se tendrá que consultar en la hoja web de la Conselleria de Servicios Sociales, Familia e Infancia el listado de entidades acreditadas para la prestación del servicio solicitado.

En caso de haber solicitado el reconocimiento del Grado III+ de dependencia o tener reconocido dicho grado, se podrá acceder a una Prestación vinculada al servicio de ayuda a domicilio o a una Prestación económica de asistencia personal con la cuantía mejorada establecida en el Real Decreto-ley 11/2025, de 21 de octubre. Cada una de estas prestaciones es compatible, para este grado, con la Prestación vinculada a los servicios de prevención y promoción y/o con el Servicio de teleasistencia avanzada.

Si se solicita un recurso o una combinación de recursos diferentes a los indicados, se resolverán con las cuantías establecidas para el grado que se le reconozca, y no con la cuantía mejorada para el Grado III+ de dependencia.

D. DATOS DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR

Cumplimentar únicamente en caso de variación en la composición de la unidad familiar o de la situación económica familiar con respecto a los datos contenidos en la solicitud inicial.

Se considera como unidad familiar con hijos/hijas a cargo, aquella integrada por la persona beneficiaria y, si procede, su cónyuge o pareja de hecho y los hijos/hijas, ya lo sean por naturaleza, adopción o acogida, siempre que, en este último caso, sean menores de 25 años o mayores de esta edad con un grado de discapacidad igual o superior al 33%. Nadie podrá formar parte de dos unidades familiares al mismo tiempo.

La determinación de los miembros de la unidad familiar, se realizará atendiendo la situación el día 31 de diciembre de cada año.

Los datos relativos a la renta personal de la persona solicitante y, si es el caso, de su unidad familiar, se obtendrán de la información sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas que está en poder de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, referentes al ejercicio correspondiente, por medios informáticos o telemáticos.

Mediante su firma en la columna correspondiente de la tabla del apartado C, los miembros de la unidad familiar AUTORIZAN expresamente a la Administración a solicitar y obtener de forma telemática los datos de residencia y económicos de otras administraciones públicas exclusivamente a los efectos del reconocimiento de la situación de dependencia, de las prestaciones que puedan derivar de este reconocimiento y también para el seguimiento y control de dichas prestaciones, con el fin de que se proceda a su cálculo y se verifique el cumplimiento de sus requisitos. Se entenderá que no autoriza el acceso a sus datos la persona que no firme en el apartado correspondiente, en cuyo caso estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No obstante, en caso de no poder obtener la información telemática, se requerirá las personas interesadas que presenten una fotocopia de la declaración del IRPF del último ejercicio liquidado, así como un certificado de la pensión o pensiones que reciben en el año de la solicitud. Todo esto sin perjuicio de solicitar cualquier otra información complementaria durante el proceso. En caso de que la persona solicitante o cualquier miembro de la unidad familiar, que no realizan declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, tengan que satisfacer una pensión compensatoria a favor del cónyuge o anualidades por alimentos, deberán acompañar la correspondiente fotocopia de la sentencia judicial firme de la cual se derivan. En el caso de necesitar más filas en la tabla que hace referencia a los miembros de la unidad familiar puede adjuntar, en una hoja aparte y con las mismas casillas, el número de familiares que quiera añadir.

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractats per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la legislació vigent. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua sol·licitud, així com reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets.

Visite el següent enllaç per a més informació: <https://breu.gva.es/b/protdades>

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la legislación vigente. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestione su solicitud, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.

Visite el siguiente enlace para más información: <https://breu.gva.es/b/protdatos>