

COMISSIÓ D'ASSUMPTES SOCIALS

GESTIÓ DEL SISTEMA DE PAGO DE LAS PRESTACIONES POR ASUNTOS SOCIALES A PENSIONISTAS

A través d'aquest comunicat, posem en el vostre coneixement el model de gestió de pagament de les prestacions d'assumptes socials.

Es realitzarà mitjançant un únic pagament en el mes de Desembre 2009.

Les peticions i la documentació a presentar són:

- Imprès de la sol·licitud omplert
- Original de la factura corresponent
- Fotocòpia del DNI
- I en el cas d'autorització, signada per el titular.

Les peticions es recolliran entre **26 i el 30 d'Octubre 2009**, de 10 del matí a 2 de la tarda, en el local d'esbarjo del carrer **Consell de cent cantonada Passeig de Sant Joan**, de Barcelona.

Adjuntem també l'imprès de les normes generals de la documentació a presentar.

Hauran de presentar-les els/les interessats/des o les persones degudament autoritzades.

Els casos especials, seran tractats adequadament dins del citat termini de gestió.

El pagament de les prestacions per a fills/es amb minusvalia, continuarà realitzant-se, trimestralment com fins ara.

Barcelona, 28 de Setembre de 2009



**Aigües de
Barcelona**

COMITÉ INTERCENTROS

COMISSIÓ D'ASSUMPTEs SOCIALS

FONS D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ											
DADES DEL SOL·LICITANT											
Nom i Cognoms:											
DNI:									És beneficiari d'ARESA? (marcar el que correspongui)	SI	NO
AIG:											
Domicili particular:											
Població:						Codi postal:					
Telèfon mòbil:						Telèfon particular:					
LA PRESTACIÓ SOL·LICITADA ÉS PER A:											
El mateix sol·licitant		Cònjuge					Fill menor de 21 anys				
Nom i cognoms del beneficiari:											
Referències Prestacions		Ref.:			Ref.:			Ref.:			
Despesa:						Bonificació:					

Barcelona, de de 2009

Signat:

(*)ARESA, es refereix a la pòlissa que abona S.G.A.B.

Les sol·licituds que no tinguin totes les dades complimentades NO SERAN TRAMITADES

CERTIFICACIÓ

D/D^a

en qualitat de DELEGAT/DA SINDICAL

CERTIFICA: Que la factura que s'adjunta, i en el seu cas fotocòpia del DNI del beneficiari, es correspon exactament amb l'original, que ha estat degudament comprovat.

Signat:

Barcelona, de de 2009

NORMES GENERALS DE LA DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

EN TOTS ELS CASOS

- Omplir l' imprès de sol·licitud de la prestació, firmada per el jubilat/ada
- Fotocòpia del DNI
- Fotocòpia del DNI del beneficiari/a.. Els menors de 16 anys, hauran de presentar la fotocòpia del Llibre de Família on estiguin inscrits.
- En els rebuts ha de constar: Data, nom i cognoms, DNI i domicili de l' usuari, detall del servei realitzat, nom, NIF, segell i firma de l'empresa o professional.

DOCUMENTACIÓ ESPECIAL EN CADASCUN DELS CASOS

- #### **ÒPTICA**
- Detall dels vidres: prop, lluny (o monofocals), bifocals, progressius, lents de contacte, lents intraoculars i intervencions de miopia.

ORTODÒNCIA

- Informe mèdic indicant la necessitat del tractament.

DISMINUÏTS - ORFANDAD (Anualment)

- Fe de vida
- Certificat de la Seguretat Social de si cobra o no alguna pensió i la seva quantia, i/o certificat de si està o no d'alta com a treballador, en cas afirmatiu, certificat de salari.
- Rebut de Col·legis / Centres Ocupacionals (Trimestral)

ORTOPÈDIA

- Acreditació d'haver cobrat la part subvencionada per la Seguretat Social
- Factura / rebut del material

AUDÍFONS

- Informe d'un Metge Especialista, indicant la necessitat de l'aparell

TRACTAMENTS ESPECIALS

- En cas de tractaments a adults factura del Psiquiatra; en cas de tractaments infantils, informe del Metge o Psicòleg indicant la necessitat del tractament
- En cas de disminucions: necessitat d'assistència per una 3^a persona acreditat pel Certificat de grau de disminució de la Generalitat de Catalunya

PRÒTESIS DENTALS

- Rebut segons model del Col·legi d'Estomatòlegs, detallant el treball efectuat.

PODÒLEG

- Factura / rebut del professional podòleg.

**NO ES PODRÀ ACCEDIR A CAP BONIFICACIÓ QUAN EN ELS REBUTS QUE ES PRESENTIN FALTI
QUALSEVOL DE LES DADES CITADAS**