



**INSTRUCCIONES
PARA RELLENAR EL MODELO DPS-34401
SOLICITUD DE AYUDA A PERSONAS DROGODEPENDIENTES**

INSTRUCCIONES

PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS A PERSONAS DROGODEPENDIENTES (DPS - 34401)

Este resumen le servirá para rellenar la solicitud, no obstante, recuerde que todo el contenido de estas prestaciones viene explicado en la resolución de convocatoria.

OBSERVACIONES DE INTERÉS

- No escriba en los espacios sombreados con trama.
- **PARA EL COBRO DE LA AYUDA.**
 - La solicitud del pago inicial y los sucesivos --previa presentación del/de los certificados justificativos de la asistencia recibida-- podrá ser mensual o acumulando varios meses, de conformidad con lo establecido en la convocatoria.
- 1 DATOS DEL TITULAR SOLICITANTE.** Consigne todos los datos que se indican, referidos al Titular del documento de afiliación.
- 2 DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN.**

Si no es el Titular, consigne sus datos, indicando el número de orden en el que aparece en el documento de beneficiarios.
- 3 DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA.** Es imprescindible consignar los códigos numéricos de la entidad bancaria y sucursal, dígitos de control (D.C.) y cuenta corriente o libreta de ahorros.
- 4 FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS DE LA PRESTACIÓN.** Consigne la fecha inicial de los servicios recibidos o que piensa recibir.
- 5 DATOS DE NOTIFICACIÓN.** Si lo desea, puede indicar el medio o medios preferentes por los que solicita se le practique la notificación, así como un domicilio alternativo a efectos de notificaciones.
- 6 DOCUMENTOS A PRESENTAR.**
 - **ACREDITATIVO DE REQUISITOS: Informe psicológico o médico actualizado,** expedido por el oportuno especialista (psicólogo o facultativo) inscrito en el correspondiente Colegio Oficial o adscrito a un Centro dependiente de una Administración Pública, con juicio diagnóstico relativo a la dependencia padecida y la recomendación de recibir el tratamiento integral de la misma (modelo DPS-34402).
 - **PAGO:** Para la justificación del pago el interesado deberá presentar el certificado expedido bien por el terapeuta individual especializado o bien por la dirección del Centro especializado en el que conste:
 - a) Relación de los meses en los que el afectado ha recibido tratamiento.
 - b) Número de sesiones en las que se ha aplicado el tratamiento.
 - c) Tipo o tipos de terapia utilizada.
 - d) Cualificación profesional del especialista responsable del tratamiento aplicado.
 - **Certificación de la Comisión Acción Social** o documento administrativo similar o declaración responsable, según modelo DPS-34916).
 - **Facturas** que deberán reunir los requisitos legales y reglamentariamente exigibles para su validez.