



INSTRUCCIONS
PER EMPLENAR EL MODEL DPS-34401
SOL·LICITUD D'AJUT A PERSONES EN SITUACIÓ
DE DROGODEPENDÈNCIA

INSTRUCCIONS

PER A LA SOL·LICITUD D'AJUTS A PERSONAS EN SITUACIÓ DE DROGODEPENDÈNCIA (DPS - 34401)

Aquest resum us servirà per emplenar la sol·licitud, no obstant això, recordeu que tot el contingut de les prestacions és explicat a la resolució de la convocatòria.

OBSERVACIONS D'INTERÈS

- No empleneu els espais ombrejats amb trama.
- **PER AL COBRAMENT DE L'AJUT.**
 - El pagament inicial i els següents -amb la presentació prèvia del certificat o certificats que justifiquin l'assistència rebuda—es poden sol·licitar mensualment o acumulant els d'uns quants mesos, segons el que estableix la convocatòria.
- 1 DADES DEL/DE LA TITULAR SOL·LICITANT.** Consigneu totes les dades sol·licitades, referides al/a la titular del document d'afiliació.
- 2 DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/BENEFICIÀRIA DE LA PRESTACIÓ.**
 - Si no en sou el/la titular, consigneu-ne les dades, indicant-hi el número d'ordre amb què apareixen en el document de beneficiaris/beneficiàries.
- 3 DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA.** És imprescindible consignar els codis numèrics del'entitat bancària i la sucursal, els dígits de control (DC) i el número de compte corrent o llibreta d'estalvis.
- 4 DATA D'EFFECTES ECONÒMICS DE LA PRESTACIÓ.** Heu de consignar la data inicial dels serveis rebuts o la data en què els rebreu.
- 5 DADES DE NOTIFICACIÓ.** Si ho desitgeu, podeu indicar el mitja o mitjans preferents pels quals sol·liciteu que us practiquem la notificació, així com un domicili alternatiu a l'efecte de notificacions.
- 5 DOCUMENTS A PRESENTAR.**
 - **ACREDITATIUS DELS REQUISITS:** Informe psicològic o mèdic actualitzat, expedit per un/a especialista (psicòloget/psicòloga o facultatiu/facultativa) inscrit/a en el Col·legi Oficial corresponent o adscrit/a a un centre dependent d'una Administració pública, que inclogui el judici diagnòstic relatiu a la dependència que es pateix i la recomanació de rebre'n el tractament integral (model DPS-34402).
 - **PAGAMENT:** Per a la justificació del pagament el/la interessat/interessada haurà de presentar el certificat expedit bé pel/per la terapeuta individual especialitzat/da o bé per la direcció del Centre especialitzat en el qual consti:
 - a) Relació dels mesos en els quals el/la afectat/afectada ha rebut tractament.
 - b) Nombre de sessions en les quals s'ha aplicat el tractament.
 - c) Tipus o tipus de teràpia utilitzada.
 - d) Qualificació professional de l'especialista responsable del tractament aplicat.
 - **Certificació de la Comissió Acció Social** o document administratiu similar o declaració responsable, segons model DPS-34916).
 - **Factura/es** que haurà/n de reunir els requisits legals i reglamentàriament exigibles per a la seva validesa.