

ATENCIÓ SOCIAL I A LA DEPENDÈNCIA

1. DADES DEL MEMBRE COL·LEGIAT

NÚM. COL·LEGIAT	
COGNOMS	
NOM	
NIF	
DATA DE NAIXEMENT	
ADREÇA	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CODI POSTAL	
TELÈFON FIX	
TELÈFON MOBIL	
CORREU ELECTRÒNIC	
SITUACIÓ LABORAL	☐ en actiu ☐ baixa ☐ invalidesa

2. DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUT

NOM	
COGNOMS	
NIF	
DATA NAIXEMENT	
ADREÇA	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CODI POSTAL	
TELÈFON	
PARTICULAR	
TELÈFON MÒBIL	

NIVELL DE PARENTIU AMB EL COL·LEGIAT:

ENTORN FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA HABITUAL
Domicili particular amb familiars
Domicili particular amb cuidador no familiar
Viu sol/a en el domicili particular
Centre residencial

DADES BANCÀRIES

Núm. compte: CCC
Titular del compte:
*(Ha de coincidir amb qui esdevé persona beneficiària de l'ajut)

3. DADES SÒCIO ECONÒMIQUES

ESTRUCTURA DE L'ENTORN FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA

Nombre de persones que conviuen al domicili:
Edats de les persones que conviuen al domicili:
Nivell de parentiu de les anteriors:
Si viu en un centre residencial, any d'ingrés:

SUPORTS I SERVEIS D'ATENCIÓ SOCIAL I DE LA SALUT AMB ELS QUE COMPTA (Situar cost mensual)

Cuidador no familiar:
Servei d'Ajut a Domicili:
Servei de Tasques a la llar:
Serveis Especialitzats a domicili:
Centre de Dia:
Transport Adaptat:
Centre Residencial:
Altres serveis:

FONS D'INGRESSOS PER PRESTACIONS PÚBLIQUES (Situar quantia mensual)

Jubilació:
Invalidesa:
Viduïtat:
No Contributiva:
Dependència
Altres:

FONS D'INGRESSOS PRIVATS (Situar quantia mensual)

Pòlisses:
Assegurances:
Béns Immobles:
Altres:

FAMILIAR 1

Nivell de Parentiu amb la persona beneficiària:	Edat:
SITUACIÓ LABORAL: ☐ En Actiu ☐ Jubilació ☐ Baixa/Invalidesa ☐ Atur ☐ Estudiant	

4. DEFINICIÓ DE NECESSITATS DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUT

Principals dificultats actuals que presenta la persona beneficiària de l'ajut, definint concretament el seu estat actual en les esferes següents: estat de salut i diagnòstics principals, estat d'ànim, suports socials amb els que compta o necessita, ..., entre d'altres que es considerin d'interès a destacar.

5. DEFINICIÓ DE NECESSITATS DE L'ENTORN FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA

Altres aspectes rellevants a destacar dins l'entorn familiar (presència de persones grans, infants, familiars amb patologies cròniques,..., entre d'altres). Tanmateix definir la **contribució satisfactòria que suposaria rebre l'ajut sol·licitat**.

6. TIPOLOGIA DE PRESTACIÓ I/O SERVEI PER AL QUE SOL·LICITA AJUT

Marcar amb una X a la graella esquerra la línia (o línies) de suport per a la/les qual/s sol·licita ajut per part del COMT.

ATENCIÓ SOCIAL I A LA DEPENDÈNCIA

☐	Suport econòmic per a l'adaptació de la llar o ajudes tècniques
☐	Productes per la cura personal
☐	Orfe amb discapacitat
☐	Orfe major de 60 anys
☐	Metge amb discapacitat
☐	Metge jubilat
☐	Viduïtat
☐	Ajuda mensual per a plaça en residència de gent gran
☐	Ajut per defunció

***NOMÉS ES POT DEMANAR UN AJUT PER SOL·LICITUD I ANY.**

7. DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA QUE CAL APORTAR

La documentació que cal presentar i es descriu a continuació per a cadascun dels ajuts que se sol·licitin s'estableix en un **període màxim de presentació de tres mesos** des de la data que es fa la sol·licitud.

SUPORT ECONÒMIC D'ADAPTACIÓ A LA LLAR I/O AJUDES TÈCNIQUES

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF del soci protector.
- NIF de la persona sol·licitant o per a la qual se sol·licita la prestació, si no és el soci protector.
- Llibre de família o document administratiu que justifiqui la inscripció com a parella de fet en el seu cas.
- Certificat d'empadronament en el domicili habitual.
- Certificat de vida de la persona sol·licitant o per a la qual se sol·licita la prestació.
- Sentència de tutela, si és el cas, adjuntant NIF de qui ostenti la mateixa.
- Certificat de defunció del soci protector en cas de defunció.
- Certificat d'empadronament, per al cas del que hagués estat parella de fet del soci protector en el moment actual i per al cas que hagués estat parella de fet, el document administratiu acreditador.
- Títol de família nombrosa o família monoparental, en cas de tenir reconeguda la condició.
- Fotocòpia de la resolució de valoració del grau i nivell de dependència per part de l'administració pública.
- Fotocòpia de sol·licitud de valoració per part de l'administració pública quan no es disposi encara de la resolució de dependència.
- Fotocòpia del llibre de família (en el cas de ser la persona beneficiària de l'ajut una no col·legiada).
- Fotocòpia de la declaració de la renda de l'any anterior de la persona beneficiària de l'ajut.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona beneficiària de l'ajut.
- Resolució de Reconeixement de Grau de Discapacitat i / o de dependència, o, si s'escau, justificants d'haver-los sol·licitat. En el cas de sol·licitud de Dependència, amb informe de salut annex.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar. En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la UF.
- Factura desglossada i detallada de l'obra d'adaptació realitzada. En producte: detallant el tipus (marca / model).
- Comprovant bancari que justifiqui la titularitat del compte de la persona objecte de la prestació.
- Justificant de sol·licitud d'ajuda a altres organismes pel mateix concepte i de la resposta de denegació..

PRODUCTES PER LA CURA PERSONAL

- Imprés de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF del soci protector.
- NIF de la persona sol·licitant o per a la qual se sol·licita la prestació, si no és el soci protector.
- Llibre de família o document administratiu que justifiqui la inscripció com a parella de fet en el seu cas.
- Certificat d'empadronament que justifiqui el domicili habitual.
- Certificat de vida de la persona sol·licitant o per a la qual se sol·licita la prestació.
- Sentència de tutela, si és el cas, adjuntant NIF de qui ostenti la mateixa.
- Certificat de defunció del soci protector en cas de defunció.
- Certificat d'empadronament, per al cas del que hagués estat parella de fet del soci protector en el moment de la defunció.
- Títol de família nombrosa o família monoparental, en cas de tenir reconeguda la condició.
- Resolució del grau de dependència, discapacitat i el PIA.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar. En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la UF.
- Factura desglossada i detallada del producte adquirit.
- Comprovant bancari que justifiqui la titularitat del compte de la persona objecte de la prestació.
- Justificant de sol·licitud d'ajuda a altres organismes pel mateix concepte i resposta de denegació.

ORFE AMB DISCAPACITAT

- Imprés de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF de la persona beneficiària de la prestació.
- Llibre de Família.
- Certificació de Vida.
- Certificat de defunció del soci protector mort o d'ambdós progenitors si ho estan.
- Reconeixement de Grau de Discapacitat, Dependència i el Pla d'Atenció Individualitzat (PIA).
- Sentència de Tutela, si és el cas. Adjuntar NIF de qui ostenti la mateixa.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar.
En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació.

ORFE MAJOR DE 60 ANYS

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF de la persona beneficiària de la prestació.
- Llibre de Família.
- Certificació de Vida.
- Certificat de defunció del soci protector mort o d'ambdós progenitors si ho estan.
- Reconeixement de Grau de Discapacitat, Dependència i el Pla d'Atenció Individualitzat (PIA).
- Sentència de Tutela, si és el cas. Adjuntar NIF de qui ostenti la mateixa.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar.
En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació.

METGE AMB DISCAPACITAT

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF de la persona beneficiària de la prestació.
- Llibre de Família.
- Sentència de Tutela, si és el cas. Adjuntar NIF de qui ostenti la mateixa.
- Certificació de Vida.
- Reconeixement de Grau de Discapacitat, Dependència i el Pla d'Atenció Individualitzat (PIA).
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar.
En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació.

METGE JUBILAT

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF de la persona beneficiària de la prestació.
- Llibre de Família.
- Sentència de Tutela, si és el cas. Adjuntar NIF de qui ostenti la mateixa.
- Certificació de Vida.
- Reconeixement de Grau de Discapacitat, Dependència i el Pla d'Atenció Individualitzat (PIA).
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar.
En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació

VIDUITAT

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF de la persona beneficiària de la prestació.
- Llibre de Família.
- Certificació de Vida.
- Sentència de Tutela, si és el cas. Adjuntar NIF de qui ostenti la mateixa.
- Certificat de defunció del soci protector mort o d'ambdós progenitors si ho estan.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar.
En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
- Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació.

AJUDA MENSUAL PER A PLAÇA EN RESIDÈNCIA DE GENT GRAN

Socis protectors de la Fundació, cònjuges o parelles de fet i vidus/es:

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF del soci protector.
- NIF de la persona resident.
- Certificació de vida, si la persona gran està pendent d'ingrés en el centre residencial.
- Llibre de família o document administratiu que justifiqui la inscripció com a parella de fet en el seu cas, quan la persona resident és cònjuge / parella de fet del soci protector.
- Certificat de defunció del soci protector en cas de defunció d'aquest.
- Document que justifiqui l'estat de viduitat si es tracta de vidu/a del soci protector mort o, si escau, document administratiu que pugui justificar que haguessin estat parella de fet.
- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 1. Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar. En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 2. Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la UF.
- Certificat del centre residencial o contracte d'ingrés, consignant el cost mensual de la plaça i la data d'ingrés, i última factura abonada desglossada.
- Comprovant bancari que justifiqui la titularitat del compte de la persona beneficiària de la prestació.

Pare/mare de soci protector:

- Imprès de sol·licitud degudament emplenat i signat.
- NIF del soci protector.
- NIF de la persona resident.
- Certificació de vida, si la persona gran està pendent d'ingrés en el centre residencial.
- Llibre de Família del soci protector, que justifiqui la relació parental.
- Reconeixement de situació de Dependència, Discapacitat i Programa Individual d'Atenció (PIA).
De no tenir la resolució, justificant d'haver-la sol·licitat, juntament amb l'informe de salut actualitzat annex a la sol·licitud i informe del Servei d'Atenció Social de la Fundació.
Reconeixement de Grau de Discapacitat si es disposés d'ell i informe mèdic detallat.

ATENCIÓ SOCIAL. Formulari



- Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 1. Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar. En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 2. Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la U.F.
- Certificat del centre residencial o contracte d'ingrés, consignant el cost mensual de la plaça i la data d'ingrés, i última factura abonada desglossada.
- Comprovant bancari que justifiqui la titularitat del compte de la persona beneficiària de la prestació.

AJUT PER DEFUNCIÓ

- Original o fotocòpia compulsada del Certificat Literal de Defunció
- Certificat o informe mèdic indicant les causes de la defunció
- Certificat del Registre d'Últimes Voluntats i, en el seu cas, còpia del testament. En determinats supòsits podrà sol·licitar-se declaració d'hereus "ab intestato".
- D.N.I. de l'assegurat i dels beneficiaris
- Carta de pagament de l'Impost sobre Successions i Donacions o la declaració d'exempció
- Compte corrent de cada un dels beneficiaris utilitzant els 20 dígit (Entitat Bancària/ Agència/ Dígit de Control/ Número de compte).

8. DECLARACIÓ DEL SOTASIGNANT

El Sr/a. _____, amb DNI _____

DECLARA:

Que tota la informació continguda en el present formulari de sol·licitud és veraç.

ACEPTA:

Totes i cadascuna de les condicions de la Convocatòria d'Ajuts econòmics i socials, que per a l'exercici de l'any en curs es concreten en:

- Aquesta convocatòria únicament inclou prestacions econòmiques/socials de caràcter puntual i finalista.
- Aquestes prestacions no generen dret.
- Aquestes prestacions estan sotmeses a una disponibilitat pressupostària.
- Sempre la concessió de qualsevol prestació final ha de tenir en compte l'estat de la necessitat del sol·licitant en relació als seus recursos personals i econòmics.
- La valoració de sol·licituds comporta la comprovació de tot allò que estigui relacionat amb la sol·licitud.
- Cal tenir en compte que hi ha algunes prestacions sotmeses a incompatibilitats entre elles, les quals es tindran en compte en el procés de valoració de sol·licituds.

ES COMPROMET:

A signar el corresponent conveni amb el Programa de Protecció Social del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona, en el supòsit que se li concedeixi l'ajut sol·licitat, per concretar els mecanismes de concessió, següidament i rendició de comptes de l'activitat.

Signatura

_____, _____ d _____ de 20

En la utilització de la present informació i en comunicar-se electrònicament amb la nostra entitat es recullen i tracten dades personals dels usuaris que hi accedeixen. Aquestes dades són tractades amb la finalitat de poder interactuar i ser un punt de contacte entre l'usuari i la nostra entitat, per informar i atendre les seves consultes així com per a prestar-li, si escau, els nostres serveis. El responsable del tractament és el COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA, amb CIF Q4366001H, i domicili la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona, l'adreça de contacte del Delegat de Protecció de Dades (DPD) és la següent: dadespersonals@comt.cat

Les dades personals facilitades pels usuaris són les seves pròpies o de tercers, que hauran d'haver estat informats prèviament de la seva comunicació, i són sempre tractades legítimament pel Responsable del Tractament, essent el consentiment la seva base legal aplicable, que s'acredita mitjançant la seva acceptació expressa. Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment. Les dades personals podran ser comunicades als proveïdors de serveis amb els que la nostra entitat col·labori i que sigui necessària la seva comunicació per a poder atendre la seva sol·licitud o prestar-li els serveis contractats en cada moment. –Les dades personals es conservaran durant el termini que sigui necessari per a donar compliment a la sol·licitud formulada o, en el seu cas, al servei contractat i, en tot cas, durant el termini que la legislació vigent estableixi en cada moment des de la seva finalització.

Els usuaris poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades davant del Responsable del tractament: COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA, amb CIF Q4366001H, i domicili la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona, per correu postal o per l'email dadespersonals@comt.cat. Els usuaris poden, també, presentar reclamació davant l'autoritat de control.

La informació personal recaptada dels usuaris és tractada pel Responsable del Tractament assumint les mesures d'indole tècnica, organitzativa i de seguretat necessàries que garanteixin la confidencialitat i integritat de la informació i la protecció dels drets i llibertats de les persones físiques d'acord amb el Reglament UE 2016/679 (RGPD) i resta de normativa aplicable en matèria de tractament de dades personals.

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

Comunicació de dades al pagador (article 88 del Reglament de l'IRPF)

Model

145

Si prefereix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracti.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

NIF	Cognoms i nom	Any de naixement

Situació familiar:

- Solter/a, viudo/a, divorciat/ada o separat/ada legalment amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment i sotmesos a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada que conviuen exclusivament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que sigui procedent consignar com a mínim un fill o descendent en l'apartat 2 d'aquest document
- Casat/ada i no separat/ada legalment el cònjuge del/de la qual no obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes

NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu cònjuge)

- Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats el cònjuge dels quals obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda ☐

Mobilitat geogràfica: Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:
Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda ☐

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys, o majors de 25 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Còmput per enter de fills o descendents	
Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.						
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda		
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐

En cas de fills que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

3. Ascendents majors de 65 anys, o menors de 65 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)				Convivència amb altres descendents	
Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.					
Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda		
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐

Si algun dels ascendents conviu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuen, inclosos vostè. (Si els ascendents solament conviuen amb vostè, no ompli aquesta casella.)

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provenguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marqui amb una "X" aquesta casella ☐

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

Signatura del perceptor:

Signat: Sr. / Sra.

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat:
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora:

Signat: Sr. / Sra.

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el perceptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per a l'empresa o entitat pagadora

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

Comunicació de dades al pagador (article 88 del Reglament de l'IRPF)

Model

145

Si prefereix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracti.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

NIF	Cognoms i nom	Any de naixement

Situació familiar:

- Solter/a, viudo/a, divorciat/ada o separat/ada legalment amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment i sotmesos a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada que conviuen exclusivament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que sigui procedent consignar com a mínim un fill o descendent en l'apartat 2 d'aquest document
- Casat/ada i no separat/ada legalment el cònjuge del/de la qual no obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes

NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu cònjuge)

- Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats el cònjuge dels quals obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda ☐

Mobilitat geogràfica: Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:
Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda ☐

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys, o majors de 25 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Còmput per enter de fills o descendents	
Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.						
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda		
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐

En cas de fills que conviuen únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que conviuen únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

3. Ascendents majors de 65 anys, o menors de 65 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)				Convivència amb altres descendents	
Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.					
Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda		
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐

Si algun dels ascendents conviu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuen, inclosos vostè. (Si els ascendents solament conviuen amb vostè, no ompli aquesta casella.)

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provenguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marqui amb una "X" aquesta casella ☐

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

_____, ____ de _____ de _____

Signatura del perceptor:

Signat: Sr. / Sra. _____

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat: _____
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

_____, ____ de _____ de _____

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora:

Signat: Sr. / Sra. _____

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el perceptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per al perceptor