#  ANEXO I

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA O MATERIAL**

Sello del Centro

Fecha registro entrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** *(cumplimentar siempre con la información de la persona afiliada)*

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI (número y letra):

Domicilio (calle, plaza, etc.):

Nº       Piso       Puerta       Escalera       Código Postal

Población:       Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Número de afiliación a la ONCE. Nº:

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE**

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI (número y letra):

Tipo de representación:

**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** *(cumplimentar sólo cuando se desee consignar una persona o domicilio de notificación distintos a los consignados en los datos del solicitante)*

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI (número y letra):

Domicilio (calle, plaza, etc.):

Nº       Piso       Puerta       Escalera       Código Postal

Población:       Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA SOLICITADA (EMPLEO)

*(Márquese con una cruz las casillas indicativas de las prestaciones/conceptos que desee solicitar)*

**FORMACIÓN INDIVIDUAL**

Transporte: [ ]

Alojamiento y manutención: [ ]

Costes de Formación: [ ]

**FORMACIÓN COLECTIVA**

Transporte: [ ]

Alojamiento y manutención: [ ]

**MÁSTER Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**

Transporte: [ ]

Alojamiento y manutención: [ ]

Costes de Formación: [ ]

**ESTUDIOS/PRÁCTICAS IDIOMAS EN EL EXTRANJERO**

Desplazamiento, alojamiento y manutención en el extranjero: [ ]

**AUTOEMPLEO**

Préstamo: [ ]

Subvención: [ ]

**EXTRAORDINARIA**

Extraordinaria: [ ]

**observaciones a la solicitud de PRESTACIÓN económica (EMPLEO)** *(Consígnese en caso necesario cualquier matización a su solicitud de prestación económica que no quede recogida en la documentación entregada).*

**DATOS DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA SOLICITADA (ESTUDIO)**

PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Enseñanza: [ ]

Comedor: [ ]

Transporte: [ ]

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Enseñanza: [ ]

Comedor: [ ]

Transporte: [ ]

Libros de texto: [ ]

Material didáctico: [ ]

ENSEÑANZA OBLIGATORIA

Comedor: [ ]

Transporte: [ ]

Libros de texto: [ ]

Material didáctico: [ ]

ALUMNOS ESCOLARIZADOS EN CRE

Transporte: [ ]

Traslados Fin de Semana: [ ]

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Enseñanza: [ ]

Comedor: [ ]

Transporte: [ ]

Material didáctico: [ ]

Residencia: [ ]

Tratamientos Especiales: [ ]

BACHILLERATO Y CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO Y SUPERIOR

Transporte: [ ]

Libros de texto: [ ]

Material didáctico: [ ]

Alojamiento y manutención: [ ]

ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS DE GRADO

Transporte: [ ]

Libros de texto: [ ]

Material didáctico: [ ]

Alojamiento y manutención: [ ]

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE DOCTORADO

Doctorado: [ ]

ATENCIÓN TEMPRANA

Transporte: [ ]

Tratamientos Especiales: [ ]

REED. PEDAG. E INTERV. LOGOPÉDICA

Reed. Pedagógica: [ ]

Interv. Logopédica: [ ]

AYUDAS PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y FORM.

Actividades extraescolares y formativas: [ ]

AYUDA TRANSPORTE A ACTIVIDADES ONCE

Transporte actividades ONCE: [ ]

AYUDAS EXTRAORDINARIAS

Extraordinaria: [ ]

**observaciones a la solicitud de PRESTACIÓN económica AL ESTUDIO** *(Consígnese en caso necesario cualquier matización a su solicitud de prestación económica que no quede recogida en la documentación entregada).*

**DATOS DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA SOLICITADA (BIENESTAR SOCIAL Y AUTONOMÍA PERSONAL)**

*(Márquese con una cruz las casillas blancas indicativas de las prestaciones/conceptos que desee solicitar)*

**Prestaciones para el Bienestar Social**

Ayuda de Primera Necesidad: [ ]

Ayuda a Domicilio y/o Teleasistencia

Ayuda a Domicilio: [ ]

Teleasistencia: [ ]

Ayuda para Atención en Centros y Residencias

Centro de Día (externado): [ ]

Centro de Día (mediopensionista): [ ]

Centro o Residencia (internado): [ ]

Ayuda para Necesidades Especiales

Tratamiento Rehabilitador: [ ]

Audífonos: [ ]

Prótesis oculares: [ ]

Ayuda para Transportes

Transporte: [ ]

Transporte a Centros de Atención Especial: [ ]

Material Específico Sordoceguera

Material Específico Sordoceguera: [ ]

**Prestaciones para la Autonomía Personal**

Ayuda para asistencia al Servicio de Rehabilitación de la ONCE

Compensación laboral (Personal ONCE): [ ]

Compensación laboral (Personal externo ONCE): [ ]

Compensación por alojamiento y manutención: [ ]

Compensación por desplazamiento: [ ]

Compensación por acompañante: [ ]

Ayuda para adquisición de Material Óptico y/o Tiflotécnico

Material óptico: [ ]

Material tiflotécnico: [ ]

**Prestaciones Extraordinarias:** **[ ]**

**Observaciones a la solicitud de PRESTACIÓN económica (BIENESTAR SOCIAL Y AUTONOMÍA PERSONAL)** *(Consígnese en caso necesario cualquier matización a su solicitud de prestación económica que no quede recogida en la documentación entregada)*.

DATOS DE LA PRESTACIÓN MATERIAL SOLICITADA (ADAPTACIONES)

*(Márquese con una cruz las casillas indicativas de las prestaciones/conceptos que desee solicitar)*

**Adaptación al Puesto de Trabajo (APT) :** **[ ]**

**Adaptación al Puesto de Estudio (APE):** **[ ]**

**Adaptación de Búsqueda de Empleo (APB):** **[ ]**

**observaciones a la solicitud de PRESTACIÓN MATERIAL (ADAPTACIONES)** *(Consígnese en caso necesario cualquier matización a su solicitud de prestación material que no quede recogida en la documentación entregada, como tipo de material que requiere... ).*

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE CONOZCO:

* Los procedimientos, requisitos y condiciones de concesión de la prestación solicitada, contenidos en la Circular 8/2025 y en los Oficios Circulares asociados y acepto su cumplimiento.
* Que la inclusión de datos falsos o la ausencia de información relevante podrá ocasionar la desestimación de la solicitud, la suspensión o extinción de la prestación ya concedida y el reintegro de las cantidades indebidamente percibidas.
* Que junto con esta solicitud debo aportar la documentación preceptiva y que, si se detecta en la misma alguna deficiencia, deberé subsanarla o aportar la documentación necesaria, en el plazo máximo de 10 días hábiles a contar desde el día siguiente a recibir la correspondiente notificación. De no hacerlo, se considerará que desisto de mi petición y se procederá a su archivo.

POR TODO ELLO ME COMPROMETO:

* A que toda la información, datos y documentación que aporte o me pudiese requerir la ONCE, serán veraces, se ajustarán a la realidad y circunstancias que motivan mi solicitud y representarán todos los exigidos para su adecuada valoración.
* A notificar cualquier variación familiar, social, económica, patrimonial, o de cualquier otra índole, acaecida tras la aportación de la documentación inicial, la valoración del expediente o resolución de mi solicitud y que pudieran tener relación con la prestación solicitada y/o con su percepción futura.
* A aportar la solicitud/resolución de todas las ayudas públicas de la misma naturaleza que la prestación solicitada a la ONCE, siendo causa de archivo de la presente solicitud la no aportación de esta documentación. En caso de no estar aún abierto el plazo establecido para ello, a realizar la solicitud pública de las mismas en dicho momento, y a aportar el justificante a la ONCE.
* En caso de resolución de la ayuda pública en momento posterior a la resolución de la ayuda de la ONCE, a aportar la resolución de las ayudas públicas de similar naturaleza a la solicitada a la ONCE en el momento en que me sea comunicada.
* A observar la debida diligencia en la completa y correcta tramitación de la solicitud de ayuda pública, para evitar la resolución por desistimiento de la Administración.

En       a       de       de 20     .

Fdo.:

 (Nombre y apellidos del solicitante o de su guardador/representante legal)

*De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de que los datos personales proporcionados y reseñados en este documento y en su correspondiente expediente, serán tratados por la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES, como responsable del tratamiento, con la única finalidad de gestionar su solicitud y, en su caso, otorgarle la prestación solicitada. Dicho tratamiento tiene su base legal en la ejecución de la relación de afiliación suscrito entre las partes. Sus datos no serán comunicados a terceros, ni sometidos a transferencias internacionales, salvo obligación legal y serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad indicada y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicho tratamiento. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo una comunicación al Delegado de Protección de Datos de la ONCE a C/ Prado 24, 28014 de Madrid o al correo electrónico* *dpdatos@once.es**. Igualmente, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (*[*www.aepd.es*](http://www.aepd.es)*). Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte el documento de tratamiento de datos para personas afiliadas:* [*Proceso para la solicitud de afiliación a la ONCE — Web de la ONCE*](https://www.once.es/dejanos-ayudarte/afiliacion/proceso-para-la-solicitud-de-afiliacion-a-la-once-1)*.*