

<b>A</b>	<b>DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	<b>CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE</b>
----------	---	---

- Major de 65 anys  
 Mayor de 65 años
                         
  Pensionista entre 60 i 64 anys  
 Pensionista entre 60 y 64 años

COGNOMS 1 / APELLIDO 1		COGNOMS 2 / APELLIDO 2		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

<b>B</b>	<b>DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>
----------	---

- Fotocòpia del DNI o NIE.  
*Fotocopia del DNI o NIE.*
- Certificat d'empadronament.  
*Certificado de empadronamiento.*
- Justificant de la pensió si té 60 anys o més i menys de 65 anys.  
*Justificante de la pensión si tiene 60 años o más y menos de 65 años.*

<b>C</b>	<b>DECLARACIÓ / DECLARACIÓN</b>
----------	---------------------------------

De conformitat amb allò disposat en l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic, AUTORITZE expresament la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugua accedir a les meues dades personals que es troben als fitxers que pertanyen a eixa conselleria i a altres administracions públiques als únics efectes de verificació del compliment dels requisits i condicions necessàries per a participar en esta convocatòria.

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

*Conforme a lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público, AUTORIZO expresamente a la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder a mis datos personales obrantes en los ficheros pertenecientes a esa Conselleria o a otras Administraciones Públicas a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para participar en la presente convocatoria y a la comunicación.*

*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero por al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

<b>A</b>	<b>DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	<b>CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE</b>
----------	---	---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Major de 65 anys<br>Mayor de 65 años | <input type="checkbox"/> Pensionista entre 60 i 64 anys<br>Pensionista entre 60 y 64 años |
|---|---|

COGNOMS 1 / APELLIDO 1		COGNOMS 2 / APELLIDO 2		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

<b>B</b>	<b>DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>
----------	---

- Fotocòpia del DNI o NIE.  
*Fotocopia del DNI o NIE.*
- Certificat d'empadronament.  
*Certificado de empadronamiento.*
- Justificant de la pensió si té 60 anys o més i menys de 65 anys.  
*Justificante de la pensión si tiene 60 años o más y menos de 65 años.*

<b>C</b>	<b>DECLARACIÓ / DECLARACIÓN</b>
----------	---------------------------------

De conformitat amb allò disposat en l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic, AUTORITZE expresament la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè pugua accedir a les meues dades personals que es troben als fitxers que pertanyen a eixa conselleria i a altres administracions públiques als únics efectes de verificació del compliment dels requisits i condicions necessàries per a participar en esta convocatòria.

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

*Conforme a lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público, AUTORIZO expresamente a la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que pueda acceder a mis datos personales obrantes en los ficheros pertenecientes a esa Conselleria o a otras Administraciones Públicas a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para participar en la presente convocatoria y a la comunicación.*

*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero por al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**D INFORMACIÓ / INFORMACIÓN****REQUISITS PER A SOL·LICITAR LA TARGETA DEL MAJOR**

Podran sol·licitar la targeta, les persones que reunisquen els requisits següents:

- Presentar la sol·licitud.
- Ser major de 65 anys o major de 60 i pensionista per qualsevol concepte.
- Residir en algun dels municipis de la Comunitat Valenciana.

**DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR**

Fins que la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives no dispose d'accessos àgils i suficients a bases de dades d'altres administracions, la documentació que cal aportar serà la següent:

- Fotocòpia del DNI/NIE del sol·licitant.
- En el cas que el domicili del DNI/NIE no siga de la Comunitat Valenciana, s'adjuntarà certificat d'empadronament o de residència emés per l'ajuntament del municipi on residix.
- Aquells sol·licitants que siguen majors de 60 anys i menors de 65, certificat de la pensió.

**PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS**

Podrà presentar la sol·licitud a:

- Direccions territorials de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives:  
Alacant: Rambla Méndez Núñez, 41 Codi Postal: 03001 ALACANT  
Castelló: Av. Germans Bou, 81 Codi Postal: 12071 CASTELLÓ  
València: Av. de Baró de Càrcer, 36 Codi Postal: 46001 VALÈNCIA
- Oficines Prop de la Comunitat Valenciana.
- Servicis centrals de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.
- En els registres dels òrgans administratius a què es dirigisquen o davant de qualsevol òrgan administratiu que pertanga a l'Administració General de l'Estat, a la de qualsevol administració de les comunitats autònomes, o a la d'alguna de les entitats que formen l'Administració local si, en este últim cas, s'haguera subscrit el conveni oportú, així com en les representacions diplomàtiques o oficines consulars d'Espanya a l'estranger.
- També en qualsevol oficina de Correus. En este cas s'haurà de presentar en sobre obert perquè es puga estampar el segell i la data en l'imprés de sol·licitud i en la còpia.

**REQUISITOS PARA SOLICITAR LA TARJETA DEL MAYOR**

Podrán solicitar la tarjeta, las personas que reúnan los siguientes requisitos:

- 1.- Presentar la solicitud.
- 2.- Ser mayor de 65 años o mayor de 60 y pensionista por cualquier concepto.
- 3.- Residir en alguno de los municipios de la Comunidad Valenciana.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

En tanto la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas no cuente con accesos ágiles y suficientes a bases de datos de otras administraciones, la documentación a aportar será la siguiente:

- a.- Fotocopia del DNI/NIE del solicitante.
- b.- En el supuesto de que el domicilio del DNI/NIE no sea de la Comunidad Valenciana, se acompañará certificado de empadronamiento o de residencia emitido por el ayuntamiento del municipio donde reside.
- c.- Aquellos solicitantes que sean mayores de 60 años y menores de 65, certificado de la pensión.

**PRESENTACION DE SOLICITUDES**

Podrá presentar la solicitud en:

- Direcciones territoriales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas:  
Alicante: Rambla Méndez Núñez, 41 CP: 03001 ALICANTE  
Castellón: Avda. Hermanos Bou, 81 CP: 12071 CASTELLÓN  
Valencia: Avda de Barón de Cárcer, 36 CPI: 46001 VALENCIA
- Oficinas Prop de la Comunitat Valenciana.
- Servicios Centrales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.
- En los registros de los órganos administrativos a que se dirijan o ante cualquier órgano administrativo que pertenezca a la Administración General del Estado, a la de cualquier administración de las comunidades autónomas, o a la de alguna de las entidades que forman la administración local si, en este último caso, se hubiera suscrito el oportuno convenio, así como en las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- También en cualquier oficina de correos. En este caso se deberá presentar en sobre abierto para que se pueda estampar el sello y la fecha en el impreso de solicitud y en la copia.