Generalitat de Catalunya
Departament de Drets Socials i Inclusió

EJEMPLO CON DATOS FICTICIOS

Sol·licitud de certificat

Dades d'identificació de la persona titular de l'expedient

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Juan	**Español**	**Español**

Nom sentit — *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària individual expedida pel CatSalut.*

Tipus d'identificació	Número identificador del document – lletra	Telèfon de contacte
☒ DNI/NIF ☐ NIE	**12.345.678-X**	**600 000 0XX**

Tipologia de l'expedient: **Renta garantizada de ciudadanía y otras ayudas sociales** — Expedient núm.

Dades de qui presenta la sol·licitud (només en cas que no sigui la persona titular de l'expedient)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Juan	**Español**	**Español**

Nom sentit — *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària individual expedida pel CatSalut.*

Tipus d'identificació	Número identificador del document - lletra
☒ DNI/NIF ☐ NIE	**12.345.678-X**

Tipus de via (plaça, carrer, etc)	Nom de la via
Calle	**del Ejemplo**

Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
12	**A**	**1**	**2.º**	**B**

Codi postal	Població	Provincia	Telèfon
08201	**Sabadell**	**Barcelona**	**600 000 0XX**

Declaro que sóc el/la titular legal del menor o persona incapacitada legalment titular de l'expedient ☐

Autorització del titular de l'expedient

La persona titular de l'expedient autoritza a:

.....

amb DNI/NIF/NIE ..... a sol·licitar el certificat corresponent.

Localitat — Data

Signatura de la persona titular de l'expedient

Signatura de la persona sol·licitant

Localitat	Data
Sabadell	**20/11/2026**

Signatura de la persona sol·licitant

Adreçat a:

Direcció General de Prestacions Socials - Generalitat de Catalunya

IM 99182 V1-21

EJEMPLO CON DATOS FICTICIOS

Comunicació del Departament a la persona sol·licitant

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: És la unitat receptora del Departament de Drets Socials i Inclusió i les dades s'incorporaran al tractament corresponent.
Finalitat: La finalitat és gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.
Legitimació: El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Consentiment de l'interessat.
Destinataris: Les dades no es cediran a tercers.
Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la direcció de la unitat receptora, a l'adreça postal que correspongui, o correu electrònic signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut.
Informació addicional al web: https://dretssocials.gencat.cat/protecciodades

Tipus de certificat

☐ Mensual ☐ Anual ..... ☐ Període de ..... a .....

Àmbit Direcció General de Prestacions Socials - Servei de Prestacions

☐ Prestacions PNC, FAS, LISMI

☐ Prestacions vinculades a la Llei de dependència

☐ Ajuts d'atenció a persones amb discapacitat (PUA)

☐ Prestacions del programa “Viure en família”

☐ Ajuts assistencials de protecció de cònjuges supervivents

☐ Prestacions complementàries (despeses de la llar, necessitats bàsiques, complement de PNC)

☐ Prestació complementària lloguer PNC

☐ Certificat de PNC per al Bo Social

☐ Certificat IRPF - any .....

☐ Acreditació de no percebre cap prestació de les esmentades anteriorment

Àmbit Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat

☐ Certificat de grau discapacitat ☐ Vull que hi consti el tipus de discapacitat

Àmbit Direcció General de Prestacions Socials - Servei de Prestacions en l'Àmbit de les Famílies

☐ Certificat prestacions per a famílies amb fills i filles a càrrec

☐ Certificat Títol de família nombrosa

☐ Certificat Títol de família monoparental

Àmbit Direcció General d’Atenció a la Infància i l’Adolescència

☐ Certificat prestació per a menors d’edat acollits en família extensa

☐ Certificat prestació per a menors d’edat en situació de risc

☐ Certificat prestació per a persones joves ex-tutelades

Altres

☒ Altres **RGC y otras ayudas sociales: situación e importes a fecha de emisión. Si no se perciben, certificado negativo.**

EJEMPLO CON DATOS FICTICIOS

Recepció del certificat

He rebut:

Localitat Data

Signatura de la persona sol·licitant

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- ☐ Autorització del titular de l'expedient (només en el cas que no estigui omplert l'apartat d'autorització del titular d'aquest imprès).
- ☐ En cas de representació legal o tutor: còpia dels poders atorgats davant de notari de l'autorització, nomenament de tutor o qualsevol altre document legal que faculti la representació (llevat que aquesta informació ja consti a l'expedient). Aquesta còpia quedarà en poder de l'Administració.

Observacions. Espai reservat per a l'Administració:

Certificats pendents d'emetre:

Observacions:

Enviar a una Oficina del Departament

Enviar a una Oficina d'Atenció Ciutadana

Instruccions

En el cas que sol·liciti **certificats de més d'un àmbit**, haurà de fer una sol·licitud per a cadascun dels àmbits.

En el cas que no es pugui lliurar presencialment, el certificat s'enviarà al domicili que consta al vostre expedient.

Recordeu que teniu l'obligació de comunicar-nos per escrit qualsevol variació de lloc de residència o altres que considereu essencials per al manteniment dels requisits de la prestació.