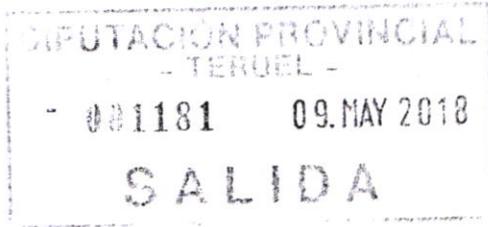




Diputación de Teruel



Sr/a. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de PUEBLA DE HIJAR (LA)
Plaza de España, 1
44510 PUEBLA DE HIJAR (LA)
(Teruel)

Estimado/a amigo/a:

Quiero comunicarle que esta Corporación Provincial, con fecha 25 de abril de 2018, ha aprobado las "Bases reguladoras para la presentación de solicitudes y la selección de beneficiarios del programa provincial de Termalismo Social durante el año 2018, para la provincia de Teruel", cuyo texto íntegro apareció publicado en el Boletín Oficial nº 80, de 27 de abril de 2018.

Una vez efectuado el registro de las mismas en la Base de Datos Nacional de Subvenciones y publicada la convocatoria correspondiente en el BOP-Te número 84 de 4 de mayo, te comunico que **HA QUEDADO ABIERTO EL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LAS SOLICITUDES RESPECTIVAS HASTA EL DÍA 4 DE JUNIO DE 2018.**

Al respecto le indico alguno de los aspectos más destacables de la convocatoria:

Podrán participar en el Programa de Termalismo:

1.- Las personas residentes en la provincia de Teruel, o nacidas en la provincia de Teruel que residan fuera de la provincia, o personas que acrediten la propiedad de una vivienda en la provincia de Teruel y que, en cualquier caso, reúnan alguno de los siguientes requisitos:

- Ser pensionista de jubilación o incapacidad permanente del Sistema de Seguridad Social español.
- Ser pensionista de viudedad con cincuenta y cinco o más años de edad del Sistema de Seguridad Social español.
- Ser pensionista por otros conceptos o perceptor de prestaciones o subsidios de desempleo, con sesenta o más años de edad del Sistema de Seguridad Social español.
- Ser asegurado o beneficiario del Sistema de la Seguridad Social español, con sesenta y cinco o más años de edad.

2.- No padecer alteraciones del comportamiento que puedan alterar la normal convivencia en los establecimientos, ni padecer enfermedad transmisible con riesgo de contagio.

3.- Poder valerse por sí mismo para realizar las actividades básicas de la vida diaria.

4.- Carecer de contraindicación médica para la recepción de los tratamientos termales.

5.- También podrán ser adjudicatarios de las plazas, como acompañante, el cónyuge o, en su caso, la pareja de hecho o persona con la que se constituye una unión estable y de convivencia con análoga relación de afectividad a la conyugal, sin necesidad de que estos reúnan alguno de los requisitos del punto 1 anterior.



6.- Asimismo, podrán ser adjudicatarios de ayuda, los hijos con discapacidad, en grado igual o superior al 33 por ciento, siempre que las estancias las disfruten con sus padres y se alojen en la misma habitación.

Documentación a presentar en Solicitud:

- Solicitud (Anexo I).
- Copia del certificado de la pensión.
- Fotocopia del DNI o NIE del solicitante.
- Si fuera el caso, documento que acredite la condición de cónyuge/pareja/hijo.
- En su caso, copia del último recibo del IBI que acredite la propiedad de una vivienda en la provincia de Teruel. Y si la vivienda va a nombre del cónyuge/pareja del solicitante, documento que acredite dicha condición de cónyuge o pareja.
- Informe o certificación médica (Anexo II).

Documentación a presentar en Justificación:

- Factura/s original/es del Balneario y justificantes bancario de pago de la misma/s.
- Anexo III (Declaración Responsable).
- Anexo IV (Informe de Servicios y de cumplimiento de los fines para los que fue concedida la subvención, expedido por el Balneario).
- Documento de la entidad bancaria acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria.

Las ayudas serán las correspondientes a estancias durante el periodo comprendido el 1 de enero y el 31 de octubre de 2018.

El plazo máximo de remisión de las justificaciones correspondientes, finalizará el 1 de Noviembre de 2018.

Se adjunta escrito con aclaraciones del programa así como los anexos a presentar.

Las solicitudes, dirigidas al Ilmo. Sr. Presidente de la Corporación, podrán presentarse personalmente o por correo en el Registro de Entrada de la misma, por vía telemática, o por cualquiera de los medios señalados en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Un saludo,

Teruel, a 7 de mayo de 2018
EL PRESIDENTE,



Fdo.: Ramón Millán Piquer

ACLARACIONES TERMALISMO SOCIAL

* DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR SOLICITUD:

- Solicitud (Anexo I).
- Copia del certificado de la pensión.
- Fotocopia del DNI o NIE del solicitante.
- Si fuera el caso, documento que acredite la condición de cónyuge/pareja/hijo.
- En su caso, copia del último recibo del IBI que acredite la propiedad de una vivienda en la provincia de Teruel. Y si la vivienda va a nombre del cónyuge/pareja del solicitante, documento que acredite dicha condición de cónyuge o pareja.
- Informe o certificación médica (Anexo II).

* DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUSTIFICACIÓN:

- Factura (s) original (es) del Balneario y justificante bancario de pago de la (s) misma (s).
- Anexo III (Declaración responsable).
- Anexo IV (Informe de Servicios y de cumplimiento de los fines para los que fue concedida la subvención, expedido por el Balneario).
- Documento de la entidad bancaria acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria.

* Como el año anterior, los beneficiarios podrán recibir su tratamiento en cualquiera de los balnearios de la provincia, quienes les informarán de los detalles oportunos de prestación de los servicios y de los turnos.

Hotel Balneario de Ariño: 978 07 70 77

Balneario "El Paraíso" de Manzanera: 978 78 18 18

* La Diputación Provincial subvencionará, como máximo, el 50% del coste de la factura y en todo caso la subvención no será nunca superior a 200 euros, la cuantía se determinará en función del número de solicitantes y de la puntuación individual de cada uno de ellos.

El plazo empieza el 5 DE MAYO de 2018 y finaliza el 4 DE JUNIO de 2018.

Las ayudas serán las correspondientes a estancias durante el **período** comprendido el **1 de enero y el 31 de octubre de 2018.**

El plazo máximo de remisión de las justificaciones correspondientes, finalizará el 1 de Noviembre de 2018.



PROGRAMA PROVINCIAL DE TERMALISMO SOCIAL
2018

SOLICITUD DE AYUDA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:
DOMICILIO:		D.N.I.:
LOCALIDAD:	C.P.:	TFNO/S:
<p>SITUACIÓN DEL SOLICITANTE Marcar con una X (una sola casilla)</p> <p><input type="checkbox"/> Es pensionista de jubilación o incapacidad permanente del Sistema de Seguridad Social español.</p> <p><input type="checkbox"/> Es pensionista de viudedad con cincuenta y cinco o más años de edad del Sistema de Seguridad Social español.</p> <p><input type="checkbox"/> Es pensionista por otros conceptos o perceptor de prestaciones o subsidios de desempleo, con sesenta o más años de edad del Sistema de Seguridad Social español.</p> <p><input type="checkbox"/> Es asegurado o beneficiario del Sistema de la Seguridad Social español, con sesenta y cinco o más años de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Es acompañante o hijo con discapacidad, en grado igual o superior al 33 por ciento, del beneficiario principal.</p> <p>SOLICITA la ayuda convocada para participar en el Programa Provincial de Termalismo Social de la Diputación de Teruel en los establecimientos balnearios de la provincia de Teruel homologados por el Ministerio de Asuntos Sociales en el Programa Nacional de Termalismo Social para el año 2018, según resolución publicada en el BOE para:</p> <p>1º Estancia en el Balneario de: _____</p> <p>Durante _____ días en el/los mes/es de _____ / _____ de 2018.</p> <p>2º Estancia en el Balneario de: _____</p> <p>Durante _____ días en el/los mes/es de _____ / _____ de 2018.</p>		
<p>DECLARACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Declaro bajo mi responsabilidad no estar incurso en causa de incapacidad para ser beneficiario de subvenciones, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 38/2003. • Declaro bajo mi responsabilidad que, al día de hoy, no he solicitado ni obtenido para la misma finalidad ninguna otra ayuda y me comprometo a comunicar a la Diputación Provincial de Teruel las que obtenga en el futuro (artículo 17 e) Ordenanza General Reguladora de la concesión de subvenciones de la Diputación Provincial de Teruel). • Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la anulación de la subvención concedida. • Me comprometo, bajo mi responsabilidad, a abonar al balneario la factura de los servicios que reciba, como condición previa para solicitar el pago de la subvención que, en su caso, me sea concedida. • Declaro bajo mi responsabilidad estar al corriente de pago con la Diputación Provincial de Teruel, la Agencia Tributaria y la Tesorería de la Seguridad Social. • La solicitud de esta subvención lleva implícita expresamente la autorización para que la Diputación Provincial de Teruel pueda comprobar que el solicitante se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y con la seguridad social. <p style="text-align: right;">..... a de de 2018</p> <p style="text-align: right;">Firma:</p>		
<p>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 a la 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).</p>		
<p>ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE TERUEL</p>		

ANEXO II

PROGRAMA PROVINCIAL DE TERMALISMO SOCIAL 2018

INFORME MÉDICO (a presentar en el balneario)

Informe emitido por el Doctor/a D/D^a. _____
_____ Colegiado nº _____ de _____ médico de
_____ a D. _____

(marque con una cruz lo que proceda)

- Se vale por sí mismo para las actividades diarias SI NO
- Utiliza silla de ruedas para desplazarse SI NO
- Presenta trastornos psíquicos graves que puedan producir alteraciones en el establecimiento termal SI NO
- Padece enfermedad infecto - contagiosa SI NO
En caso afirmativo, ¿cuál? _____
- Existe alguna contraindicación para tratamiento termal SI NO
En caso afirmativo, ¿cuál? _____

Diagnóstico orientativo de las enfermedades que padece

Tratamiento actual _____

¿Precisa tratamiento termal? _____ SI NO

Indicar tipo de tratamiento/s adecuados:

REUMATOLOGICO – RESPIRATORIO – DIGESTIVO Y/O HEPATOBILIAR –
RENAL Y VIAS URINARIAS – DERMATOLOGICO – NEUROPSIQUICO –
CIRCULATORIO.

(Fecha, firma y sello)

BALNEARIO DE:

**PROGRAMA PROVINCIAL DE TERMALISMO SOCIAL
2018**

INFORME DE SERVICIOS

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO

APELLIDOS:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:
------------	---------	-------------------

DOMICILIO:	D.N.I.:
------------	---------

LOCALIDAD:	C.P.:	TFNO/S:
------------	-------	---------

D. _____, DIRECTOR del Balneario de:

INFORMO QUE EL Beneficiario que figura más arriba :

1º) Ha participado en el Programa Provincial de Termalismo Social de la Diputación de Teruel en este balneario

Desde el día ____ del mes de _____ hasta el día ____ del mes de _____

2º) Que Los tratamientos de prevención y rehabilitación que ha recibido mediante el uso terapéutico de las aguas minero-medicinales, han sido los adecuados a su condición personal.

3º) Que ha participado en los programas de ocio y convivencia organizados por este establecimiento, en mi criterio, de manera activa.

DECLARACIÓN:

- Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de la subvención concedida.
- Declaro que este balneario está homologado por el Ministerio de Asuntos Sociales en el Programa Nacional de Termalismo Social para el año 2018, según resolución publicada en el BOE y que dispone de hotel en el mismo balneario.

..... a de de 2018

Firma:

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 a la 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).

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE TERUEL