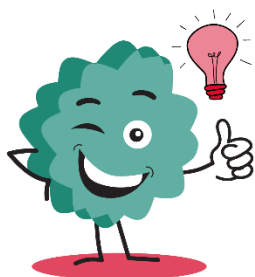


GUÍA PARA LA SOLICITUD DEL RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD



ÍNDICE

GUÍA PARA LA SOLICITUD DEL RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD	1
ÍNDICE.....	2
DOCUMENTOS NECESARIOS	3
SOLICITAR LA VALORACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD POR INTERNET CON CERTIFICADO ELECTRÓNICO.....	3



Podemos solicitar la valoración del grado de discapacidad de **2 formas diferentes**:

- ✓ Por internet con certificado electrónico.
- ✓ En una Oficina de Registro.

DOCUMENTOS NECESARIOS

- ✓ [Solicitud en impreso normalizado](#)

- ✓ D.N.I. de la persona interesada.

Si la persona es extranjera, documento acreditativo de la identidad (por ejemplo, tarjeta de residencia).

- ✓ En caso de tenerlo, D.N.I. del representante legal y documento que acredite la representación.
- ✓ Certificado de empadronamiento en algún municipio de Castilla y León.
- ✓ Informes médicos, psicológicos y/o sociales que acrediten el diagnóstico de discapacidad.

SOLICITAR LA VALORACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD POR INTERNET CON CERTIFICADO ELECTRÓNICO

Debemos disponer de **certificado electrónico** y tener instalada la aplicación de **AutoFirma** para poder realizar la solicitud por Internet.

Además, debemos **cumplir con los siguientes requisitos técnicos**:

- ✓ Sistema operativo: tener Windows 7 o superiores, Google Android 4.0.3. o superiores, o Apple OS X 10.10.5 o superiores.

- ✓ Navegador: tener Chrome 41.0 o superior, Explorer 10.0 o superior, Opera 10.0 o superior, Firefox 49.0 o superior, Safari 6.0 o superior, o Edge 20.0 o superior
- ✓ Lector de PDFs: tener instalado Adobe Reader.

[Descargar Adobe Reader](#)

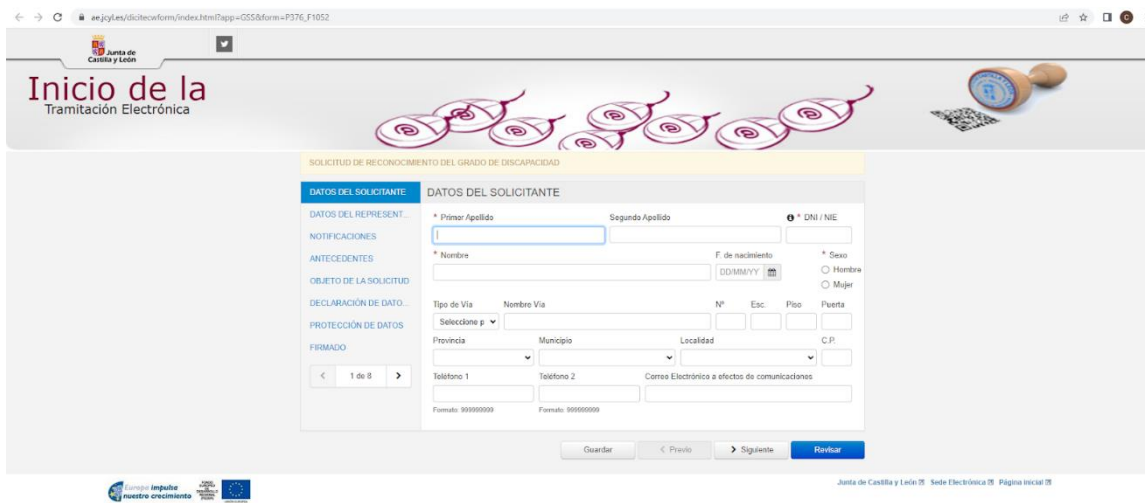
Una vez hayamos comprobado que cumplimos con todos estos requisitos, pinchamos en el siguiente enlace:

https://www.ae.jcyl.es/dicitecwform/index.html?app=GSS&form=P376_F1052

Se abre una pestaña como la que muestra la imagen.

Es muy importante que, para rellenar los campos que van apareciendo a continuación, se utilicen letras mayúsculas.

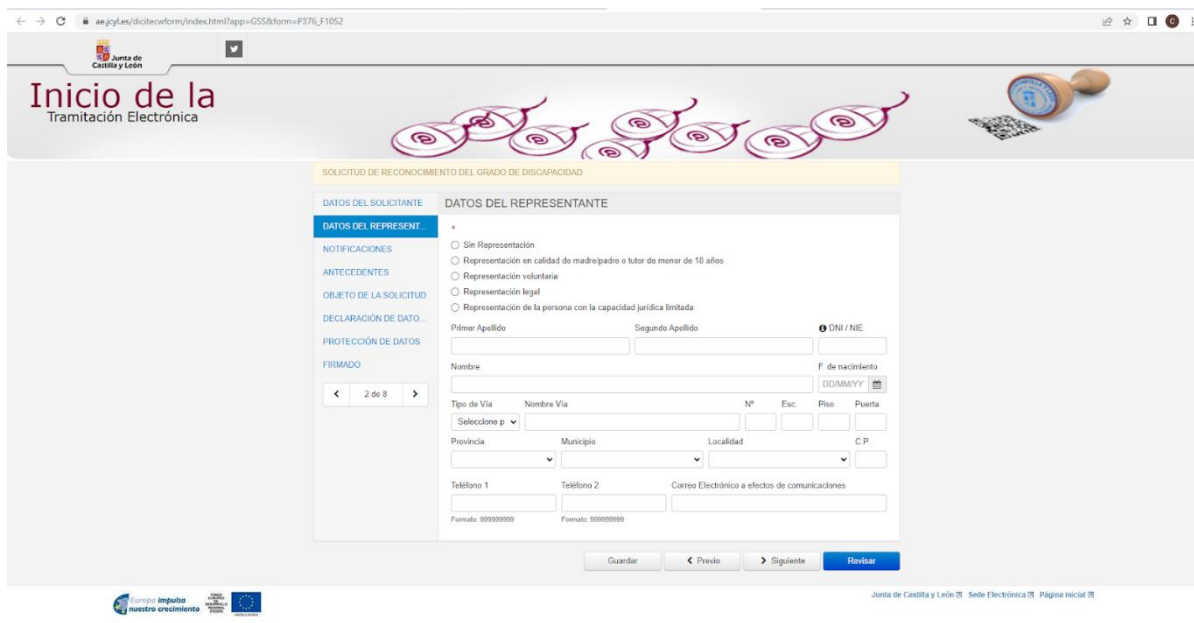
1. Debemos **rellenar el formulario** “Datos del solicitante” con nuestros datos. Una vez hecho, pinchamos en “Siguiente”.



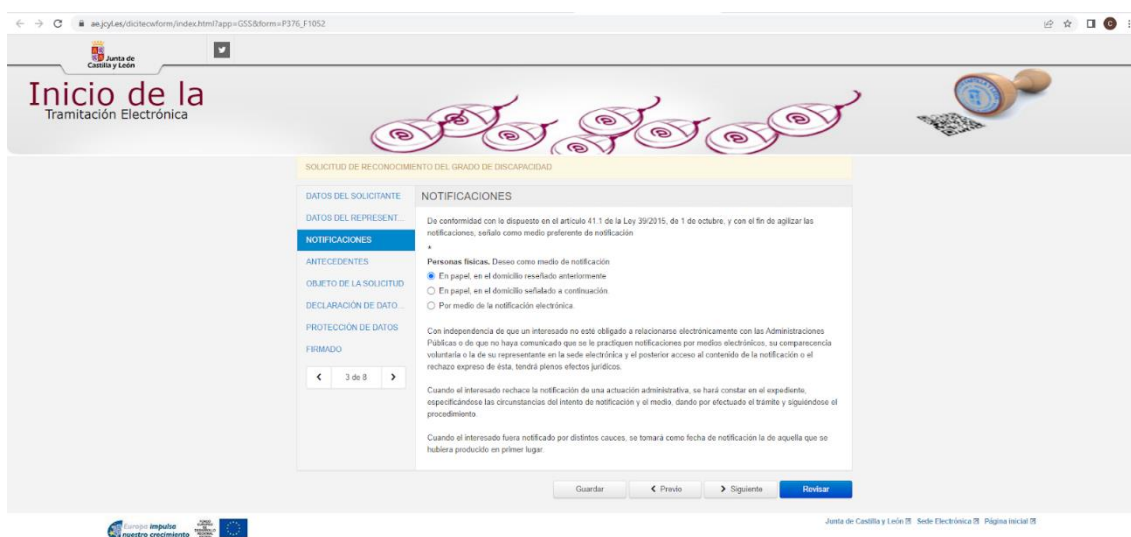
2. A continuación, si tenemos **representante legal**, debemos seleccionar la representación de nuestro caso en particular y rellenar los campos con sus datos. Una vez hecho, pinchamos en “Siguiente”.

Si no tenemos representante legal, seleccionamos “Sin representación” y pinchamos en “Siguiente”.

3. La página nos pide que elijamos cómo queremos recibir las notificaciones de este procedimiento:



- ✓ “En papel, en el domicilio reseñado anteriormente”: si seleccionamos esta opción, recibiremos las notificaciones por correo en la dirección que pusimos en el apartado “Datos del solicitante”.
A continuación, debemos pinchar en “Siguiente”.



- ✓ “En papel, en el domicilio señalado a continuación”: si seleccionamos esta opción, nos aparecen los campos.

para rellenar con la dirección en la que queremos recibir las notificaciones por correo.

A continuación, debemos pinchar en “Siguiente”.



Inicio de la
Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOTIFICACIONES

ANTECEDENTES

OBJETO DE LA SOLICITUD

DECLARACIÓN DE DATOS

PROTECCIÓN DE DATOS

FIRMADO

3 de 8

NOTIFICACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 41.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y con el fin de agilizar las notificaciones, señale como medio preferente de notificación

Personas físicas. Deseo como medio de notificación

En papel, en el domicilio reseñado anteriormente

En papel, en el domicilio señalado a continuación

Por medio de la notificación electrónica.

* Tipo de Vía * Nombre Vía * Nº * Esc. * Piso * Letra

Selección p. [] [] [] [] [] []

* Provincia * Municipio * Localidad * C.P.

[] [] [] [] [] []

Con independencia de que un interesado no esté obligado a relacionarse electrónicamente con las Administraciones Públicas o de que no haya comunicado que se le practiquen notificaciones por medios electrónicos, su comparecencia voluntaria o la de su representante en la sede electrónica y el posterior acceso al contenido de la notificación o el rechazo expreso de ésta, tendrá plenos efectos jurídicos.

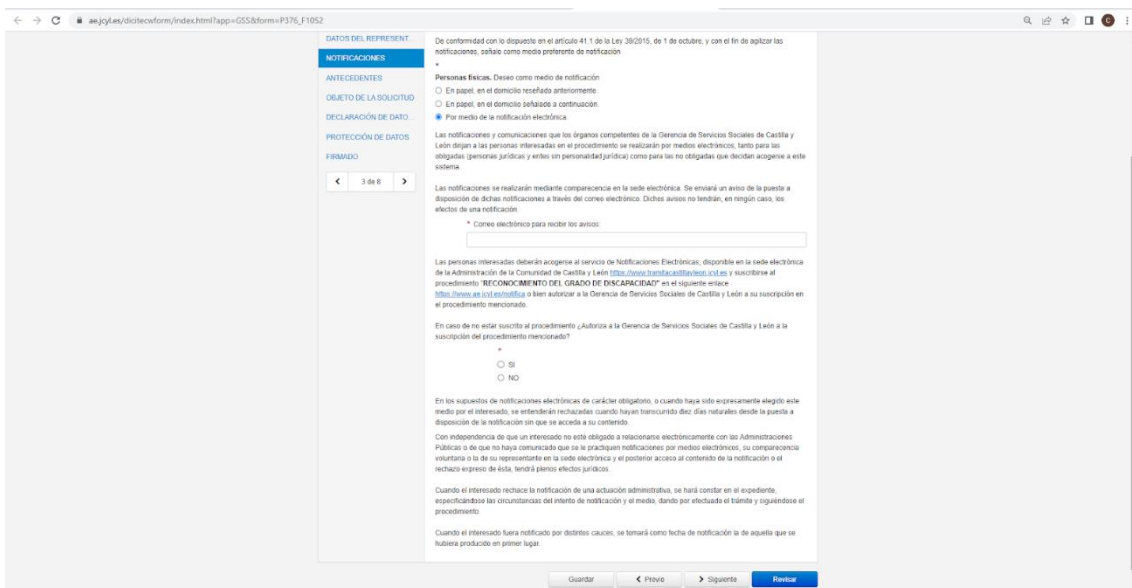
Cuando el interesado rechace la notificación de una actuación administrativa, se hará constar en el expediente, especificándose las circunstancias del intento de notificación y el medio, dando por efectuado el trámite y siguiéndose el procedimiento.

Cuando el interesado fuera notificado por distintos cauces, se tomará como fecha de notificación la de aquella que se hubiera producido en primer lugar.

Guardar < Previo > Siguiente Revisar

Junta de Castilla y León Sede Electrónica Página inicial

- ✓ “Por medio de la notificación electrónica”: si seleccionamos esta opción, recibiremos las notificaciones en nuestro correo electrónico. Aparecerá un espacio donde debemos introducir nuestro email
- A continuación, debemos pinchar en “SÍ” para suscribirnos al procedimiento de Reconocimiento del Grado de Discapacidad y después pinchar en “Siguiente”.



De conformidad con lo dispuesto en el artículo 41.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y con el fin de aplicar las notificaciones, señale como modo preferente de notificación:

Personas Físicas. Desde que medio de notificación:

- En papel, en el domicilio recibido anteriormente.
- En papel, en el domicilio señalado a continuación.
- Por medio de la notificación electrónica.

Las notificaciones y comunicaciones que los órganos competentes de la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León dirijan a las personas interesadas en el procedimiento se realizarán por medios electrónicos, tanto para las obligadas (personas jurídicas y entes sin personalidad jurídica) como para las no obligadas que decidan acogerse a este sistema.

Las notificaciones se realizarán mediante comparecencia en la sede electrónica. Se enviará un aviso de la puesta a disposición de dichas notificaciones a través del correo electrónico. Dichos avisos no tendrán, en ningún caso, los efectos de una notificación.

* Correo electrónico para recibir los avisos:

Las personas interesadas deberán acogerse al servicio de Notificaciones Electrónicas, disponible en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (<http://www.tramitacioncastillaoleon.es>) y suscribirse al procedimiento "RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD" en el siguiente enlace: bit.ly/2m1e5t0 o bien autorizar a la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León a su suscripción en el procedimiento mencionado.

En caso de no estar suscrito al procedimiento (Autoriza a la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León a la suscripción del procedimiento mencionado)?

- SI
- NO

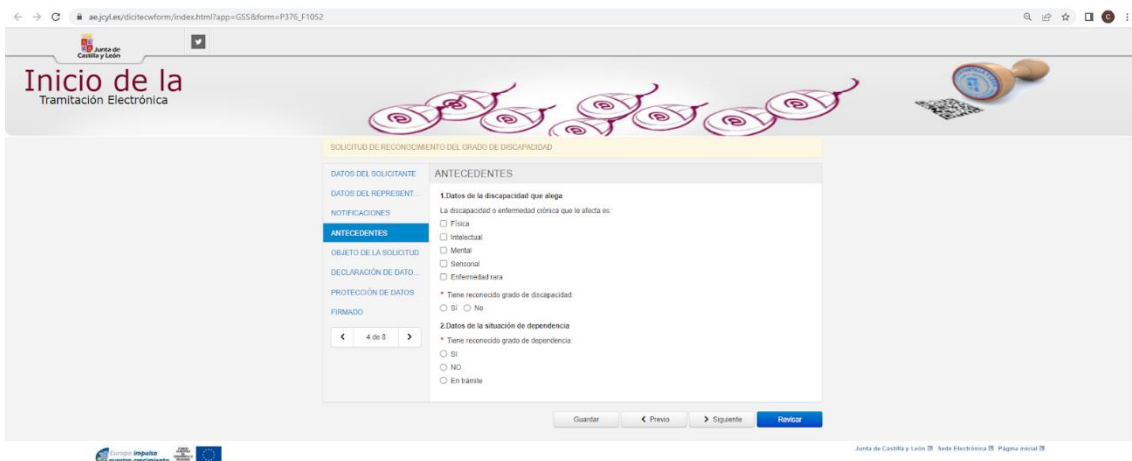
En los supuestos de notificaciones electrónicas de carácter obligatorio, o cuando haya sido expresamente elegido este medio por el interesado, se entenderá rechazada cuando hayan transcurrido diez días naturales desde la puesta a disposición de la notificación sin que se acceda a su contenido.

Con independencia de que un interesado no esté obligado a relacionarse electrónicamente con las Administraciones Públicas o de que no haya comunicado que se le practiquen notificaciones por medios electrónicos, su comparecencia voluntaria o la de su representante en la sede electrónica y el posterior acceso al contenido de la notificación o el rechazo expreso de ésta, tendrán plenos efectos jurídicos.

Cuando el interesado rechace la notificación de una actuación administrativa, se hará constar en el expediente especificándose las circunstancias del intento de notificación y el medio, dando por efectuado el trámite y siguiéndose el procedimiento.

Cuando el interesado fuera notificado por distintos cauces, se tomará como fecha de notificación la de aquello que se hubiera producido en primer lugar.

4. A continuación, nos aparece la siguiente pantalla, donde debemos rellenar los campos con nuestros datos. Una vez hecho, pinchamos en “Siguiente”.



Inicio de la Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOTIFICACIONES

ANTECEDENTES

OBJETO DE LA SOLICITUD

DECLARACIÓN DE DATOS

PROTECCIÓN DE DATOS

FIRMADO

1. Datos de la discapacidad que alega

La discapacidad o enfermedad clínica que la afecta es:

- Física
- Intelectual
- Mental
- Sensorial
- Enfermedad rara

* Tiene reconocido grado de discapacidad:

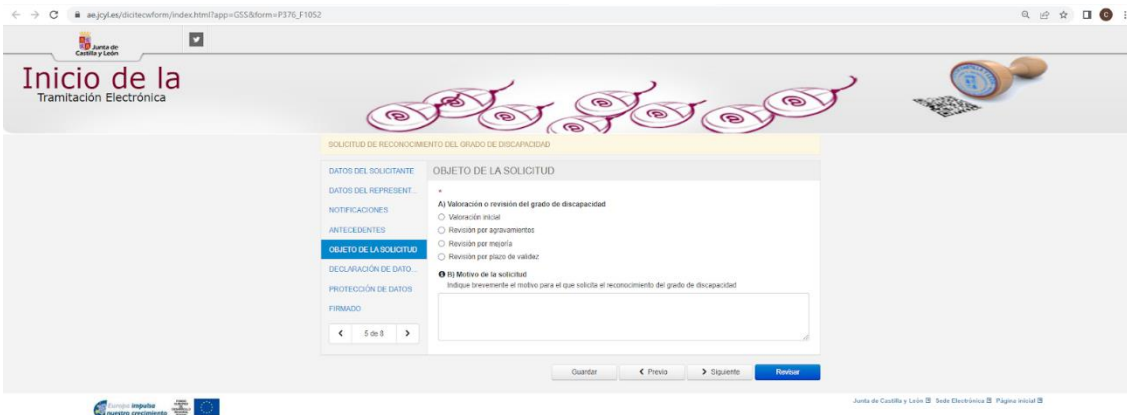
- SI
- NO

2. Datos de la situación de dependencia

* Tiene reconocido grado de dependencia:

- SI
- NO
- En trámite

5. Nos aparece la siguiente pantalla. Debemos seleccionar “Valoración inicial” e indicar brevemente el motivo por que solicitamos el reconocimiento del grado de discapacidad. A continuación, pinchamos en “Siguiente”.



Inicio de la Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

OBJETO DE LA SOLICITUD

A) Validación o revisión del grado de discapacidad

Validación inicial

Revisión por ajustamientos

Revisión por mejoría

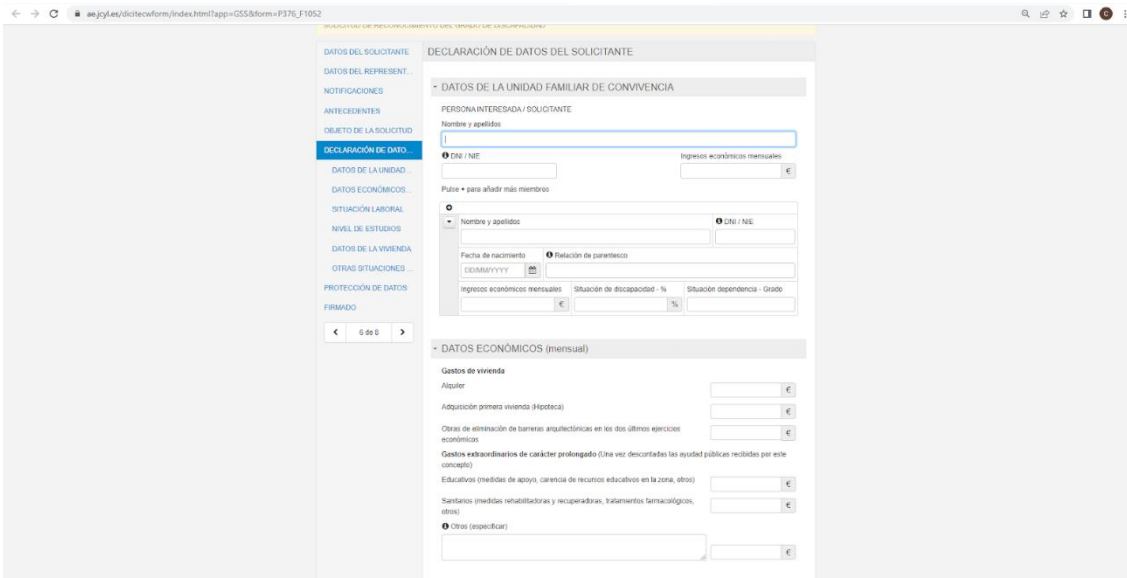
Revisión por plazo de validez

B) Motivo de la solicitud

Indique brevemente el motivo para el que solicita el reconocimiento del grado de discapacidad

Quantar < Previa > Siguiente Finalizar

6. Nos aparece la siguiente pantalla, donde tendremos que rellenar todos los campos con nuestros datos: datos de la unidad familiar de convivencia, datos económicos, situación laboral, nivel de estudios, datos de la vivienda donde residimos y otras situaciones que afecten a nuestra discapacidad.
- Una vez hecho, pinchamos en “Siguiente”.



DECLARACIÓN DE DATOS DEL SOLICITANTE

- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

PERSONA INTERESADA / SOLICITANTE

Nombre y apellidos

CNV / NIE Ingresos económicos mensuales €

Plusos + para añadir más miembros

Nombre y apellidos CNV / NIE

Fecha de nacimiento Relación de parentesco

DDMMYYYY

Ingresos económicos mensuales € Situación de discapacidad - % % Situación dependencia - Grado

- DATOS ECONÓMICOS (mensual)

Gastos de vivienda

Alquiler €

Adquisición primera vivienda (Hipoteca) €

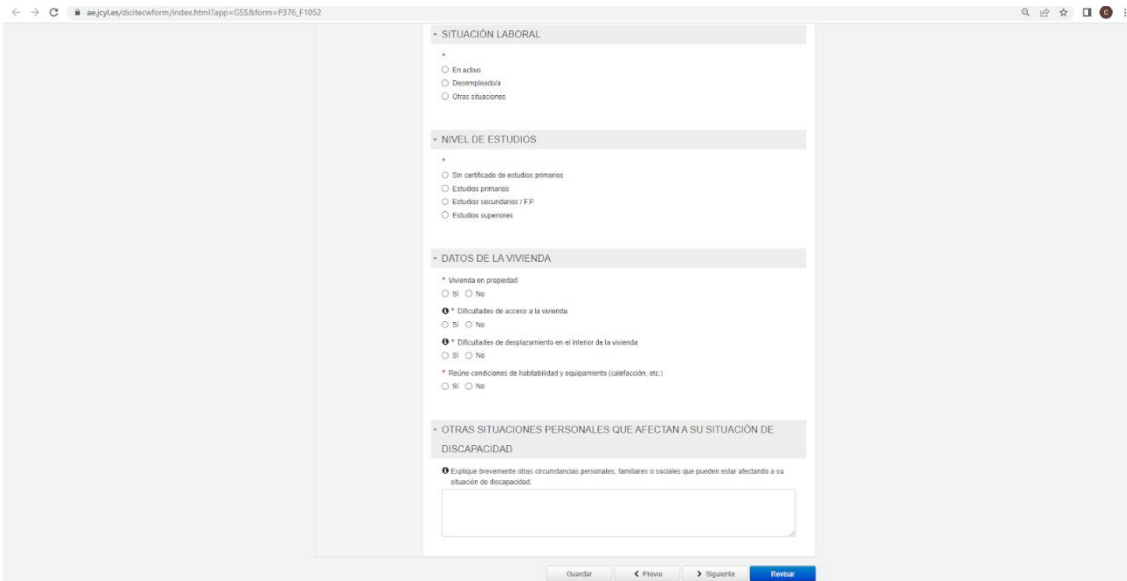
Otras de eliminación de barreras arquitectónicas en los dos últimos ejercicios económicos €

Gastos extraordinarios de carácter prolongado (Una vez descontadas las ayudas públicas recibidas por este concepto)

Educativos (medidas de apoyo, carencia de recursos educativos en la zona, otros) €

Sanitarios (medidas rehabilitadoras y recuperadoras, tratamientos farmacológicos, otros) €

Otros (especificar) €



The screenshot shows a web browser window with a form titled "SITUACIÓN LABORAL" and "NIVEL DE ESTUDIOS". The form is divided into several sections:

- SITUACIÓN LABORAL:** Radio buttons for "En activo", "Desempleada", and "Otras situaciones".
- NIVEL DE ESTUDIOS:** Radio buttons for "Sin certificado de estudios primarios", "Estudios primarios", "Estudios secundarios / FP", and "Estudios superiores".
- DATOS DE LA VIVIENDA:** Radio buttons for "Vivienda en propiedad" (SI/No), "Dificultades de acceso a la vivienda" (SI/No), "Dificultades de desplazamiento en el interior de la vivienda" (SI/No), and "Reúne condiciones de habitabilidad y equipamiento (calefacción, etc.)" (SI/No).
- OTRAS SITUACIONES PERSONALES QUE AFECTAN A SU SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD:** A text area for "Especifique brevemente otras circunstancias personales, familiares o sociales que pueden estar afectando a su situación de discapacidad".

At the bottom of the form, there are buttons for "Guardar", "← Previa", "→ Siguiente", and "Revisar".

7. A continuación, nos aparece la siguiente pantalla, donde nos explican quiénes van a **tratar nuestros datos**, en base a la Ley de Protección de Datos.

Si estamos conformes, debemos seleccionar la casilla “Declaro que he sido informado y muestro mi conformidad con el tratamiento de datos necesarios para obtener la atención domiciliaria” y, después, pinchar en “Siguiente”.

Si no estamos conformes, debemos seleccionar la casilla “En caso de que NO muestre su conformidad debe marcar esta casilla y aportar al procedimiento toda la documentación que se indica en las instrucciones” y, después, pinchar en “Siguiente”.

Inicio de la Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los letra c) y d) del artículo 5.1 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el impreso y adjuntos en la tramitación del procedimiento. En consecuencia, su solicitud implica para que la Oficina de Servicios Sociales de Castilla y León otorgue documentación, de forma telemática o a través de otros medios, los datos necesarios para el reconocimiento en especie de las competencias de este organismo, la atención social generada, y entre otros los siguientes: datos de identidad, de residencia en el servicio de verificación de datos de residencia.

Asimismo, se informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, así como otros derechos recogidos en la información básica y adicional sobre protección de datos personales de este procedimiento.

INFORMACIÓN BÁSICA	
RESPONSABILIDAD DEL TRATAMIENTO	Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Identidad de reconocimiento del grado de discapacidad
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1 c) y d) del Reglamento General de Protección de Datos
DESTINATARIOS DE LAS CESIONES O TRANSFERENCIAS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación y supresión de sus datos
PROCECCIÓN DE LOS DATOS	Aportada por las personas interesadas
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.serviciossociales.org.es

Declaro que he leído información y manifiesto mi conformidad con el tratamiento de datos necesarios para obtener la atención solicitada.

En caso de que NO manifieste su conformidad debe marcar esta casilla y aportar al procedimiento toda la documentación que se indica en las instrucciones.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 912.

Guardar < Previo > Siguiente **Finalizar**

8. Nos aparece la siguiente pantalla, donde debemos seleccionar el recuadro “DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD” (esto es, que afirmamos que los datos que hemos introducido en nuestra solicitud son ciertos). Rellenamos el campo siguiente con la localidad desde donde estamos realizando la solicitud y, después, en el espacio junto a “Firmado” debemos poner el nombre de quien presenta la solicitud (ya sea la propia persona o su representante legal). A continuación, debemos seleccionar la provincia donde residamos.

Inicio de la Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

FIRMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña y que concato mi obligación de comunicar a la Oficina Territorial de Servicios Sociales o a la Unidad de Valoración y Atención a Personas con Discapacidad de mi provincia cualquier variación en los datos aportados con la presente solicitud.

En _____ a la fecha de la firma

- En el caso de menor de edad, persona con capacidad jurídica limitada, debe firmar su madre, padre o representante autorizado.
- En caso de imposibilidad física de firma por parte de la persona interesada se admite la firma mediante huella dactilar, en presencia de otro testigo. Es necesaria la firma, nombre, apellidos y DNI/NIF de los testigos.
- Si la solicitud la firma persona distinta de la interesada, se le informa que con su presentación este órgano podrá consultar telemáticamente sus datos de identidad.

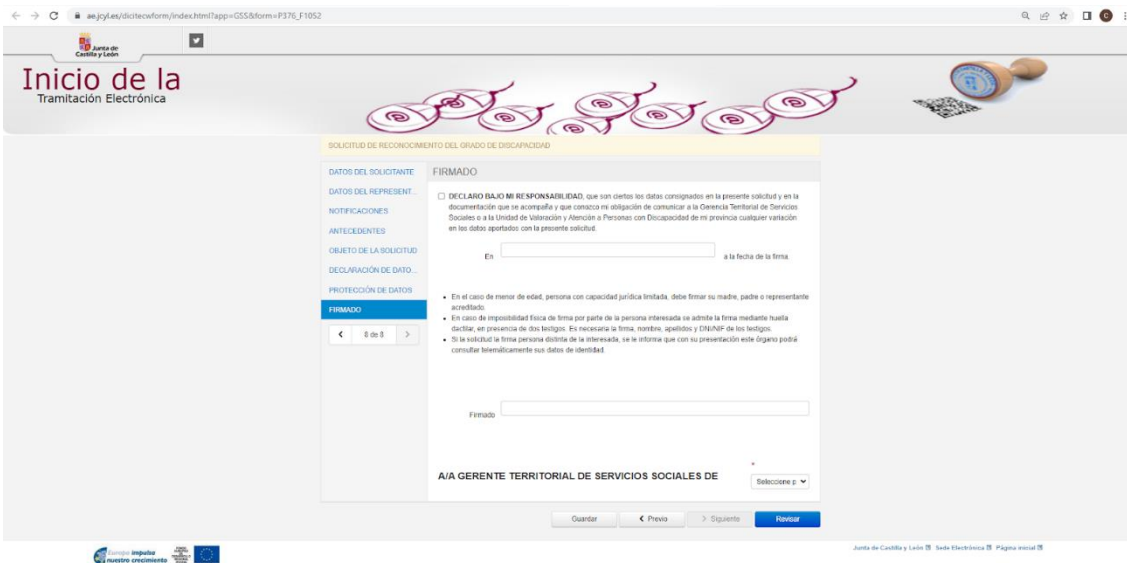
Firmado: _____

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE

Seleccionar e...
 Seleccionar por favor
 ÁVILA
 BURGOS
 LEÓN
 PALENCIA
 SALAMANCA
 SEGOVIA
 SORIA
 VALLADOLID
 ZAMORA

Guardar < Previo > Siguiente

9. Cuando hayamos seleccionado la **provincia** en la que residimos, pinchamos en “Revisar”.



Inicio de la Tramitación Electrónica

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

FIRMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña y que conozco mi obligación de comunicar a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales o a la Unidad de Valoración y Atención a Personas con Discapacidad de mi provincia cualquier variación en los datos aportados con la presente solicitud.

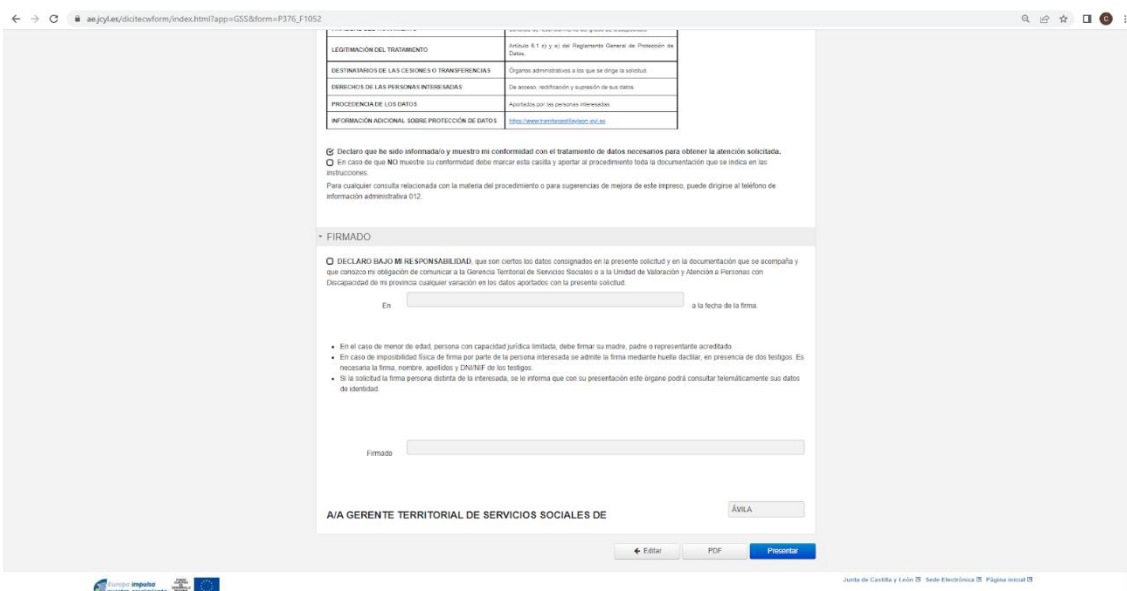
En _____ a la fecha de la firma

- En el caso de menor de edad, persona con capacidad jurídica limitada, debe firmar su madre, padre o representante acreditado.
- En caso de imposibilidad física de firma por parte de la persona interesada se admite la firma mediante huella dactilar, en presencia de dos testigos. Es necesaria la firma, nombre, apellidos y DNI/NIF de los testigos.
- Si se solicita la firma persona distinta de la interesada, se le informa que con su presentación este órgano podrá consultar telemáticamente sus datos de identidad.

Firmado: _____

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE Seleccionar e...

10. Nos aparece una pantalla con todos los datos que hemos introducido para solicitar la valoración del grado de discapacidad. Debemos revisarlos y si hay algún dato erróneo, bajamos hasta el final de la página y pinchamos en “**Editar**” para corregirlo.



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

LEGISLACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 4.1.f) y k) del Reglamento General de Protección de Datos
DEFINICIONES DE LAS CATEGORÍAS O TRANSFERENCIAS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud.
SEVERIDAD DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, identificación y supervisión de sus datos.
PROVENIENCIA DE LOS DATOS	Aportados por las personas interesadas.
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.serviciossociales.jcyl.es

Declaro que he sido informado y manifiesto en conformidad con el tratamiento de datos necesario para obtener la atención solicitada.

En caso de que NO manifieste su conformidad debe marcar esta casilla y aportar al procedimiento toda la documentación que se indica en las instrucciones.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este proceso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

FIRMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña y que conozco mi obligación de comunicar a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales o a la Unidad de Valoración y Atención a Personas con Discapacidad de mi provincia cualquier variación en los datos aportados con la presente solicitud.

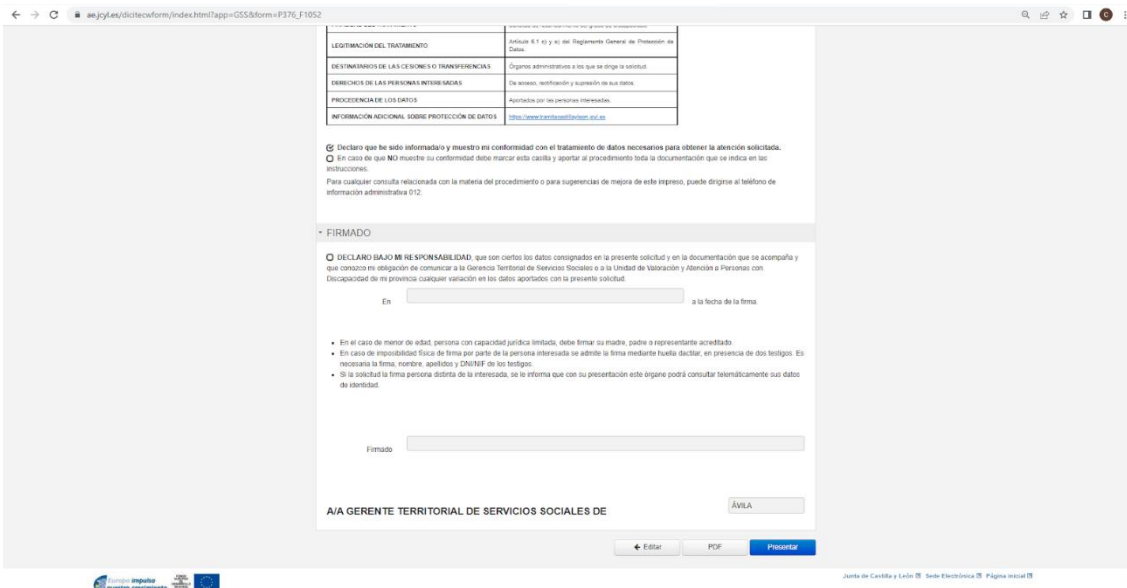
En _____ a la fecha de la firma

- En el caso de menor de edad, persona con capacidad jurídica limitada, debe firmar su madre, padre o representante acreditado.
- En caso de imposibilidad física de firma por parte de la persona interesada se admite la firma mediante huella dactilar, en presencia de dos testigos. Es necesaria la firma, nombre, apellidos y DNI/NIF de los testigos.
- Si se solicita la firma persona distinta de la interesada, se le informa que con su presentación este órgano podrá consultar telemáticamente sus datos de identidad.

Firmado: _____

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE ÁVILA

11. Si todos los datos son correctos, pinchamos en **“PDF”** para descargar el documento de la solicitud que vamos a presentar y, después, pinchamos en **“Presentar”**.



LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1 f) y e) del Reglamento General de Protección de Datos.
DESTINATARIOS DE LAS CESIONES O TRANSFERENCIAS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación y supresión de sus datos.
PROVENIENCIA DE LOS DATOS	Aportados por las personas interesadas.
INFORMACIÓN NACIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.madrid.es/informacion-nacional-sobre-proteccion-de-datos

Declaro que he sido informado y manifiesto mi conformidad con el tratamiento de datos necesarios para obtener la atención solicitada.

En caso de que NO manifieste su conformidad debe marcar esta casilla y aportar al procedimiento toda la documentación que se indica en las instrucciones.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este proceso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

FIRMADO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña y que conozco mi obligación de comunicar a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales o a la Unidad de Valoración y Atención a Personas con Discapacidad de mi provincia cualquier variación en los datos aportados con la presente solicitud.

En _____ a la fecha de la firma.

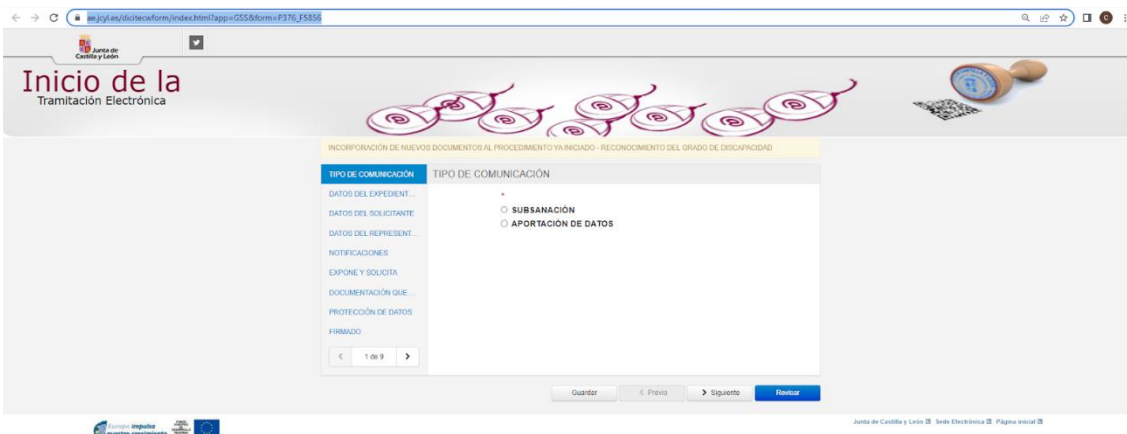
- En el caso de menor de edad, persona con capacidad jurídica limitada, debe firmar su madre, padre o representante acreditado.
- En caso de imposibilidad física de firma por parte de la persona interesada se admite la firma mediante huella dactilar, en presencia de dos testigos. Es necesaria la firma, nombre, apellidos y DNI/NIE de los testigos.
- Si la solicitud la firma persona distinta de la interesada, se lo informa que con su presentación este órgano podrá consultar telemáticamente sus datos de identidad.

Firmado _____

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE _____ ÁVILA

12. A continuación, debemos adjuntar los documentos necesarios para la solicitud. Pinchamos en el siguiente enlace:
https://www.ae.jcyl.es/dicitecwform/index.html?app=GSS&form=P376_F5856

Debemos seleccionar **“APORTACIÓN DE DATOS”** y pinchar en **“Siguiente”**.



Inicio de la
Tramitación Electrónica

INCORPORACIÓN DE NUEVOS DOCUMENTOS AL PROCEDIMIENTO YA INICIADO - RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE COMUNICACIÓN

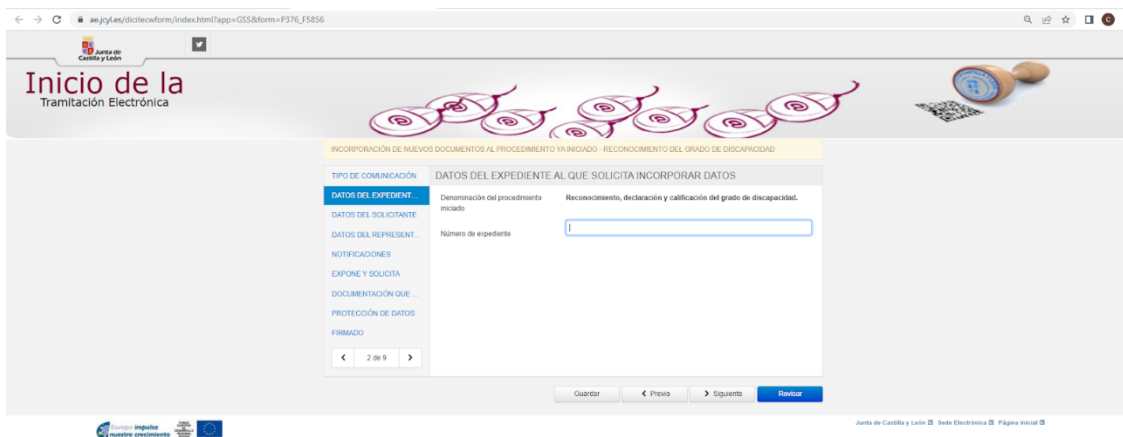
DATOS DEL EXPEDIENTE
DATOS DEL SOLICITANTE
DATOS DEL REPRESENTANTE...
NOTIFICACIONES
EXPONE Y SOLICITA
DOCUMENTACIÓN QUE
PROTECCIÓN DE DATOS
FIRMADO

TIPO DE COMUNICACIÓN

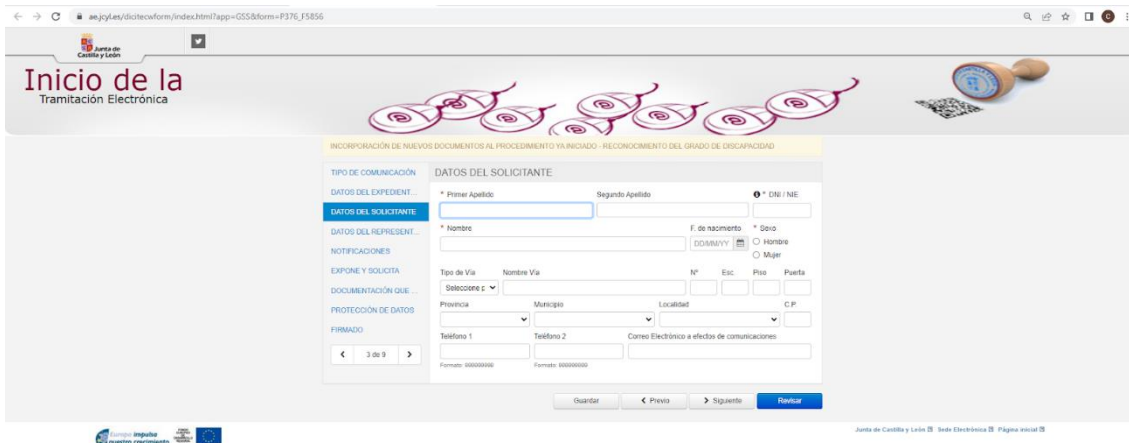
*
 SUBSANACIÓN
 APORTACIÓN DE DATOS

1 de 3

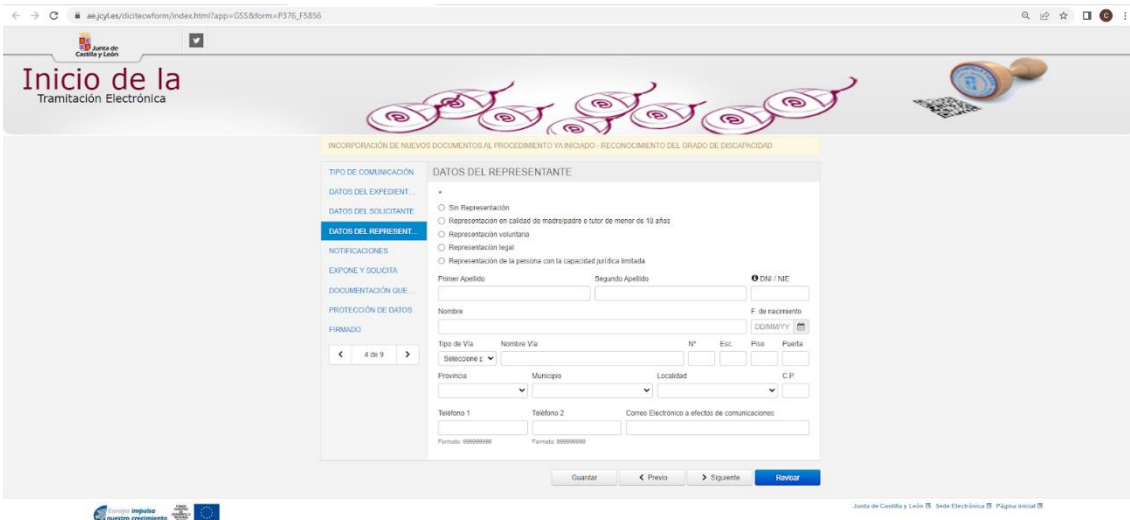
13. A continuación, debemos introducir nuestro **número de expediente** y pinchar en **“Siguiente”**.



14. Nos aparece la siguiente pantalla. Debemos **rellenar los campos con nuestros datos** y, una vez hecho, pinchar en “Siguiendo”.



15. A continuación, si tenemos **representante legal**, debemos seleccionar la representación de nuestro caso en particular y rellenar los campos con sus datos. Una vez hecho, pinchamos en “Siguiendo”.
Si no tenemos representante legal, seleccionamos “Sin representación” y pinchamos en “Siguiendo”.



Inicio de la Tramitación Electrónica

INCORPORACIÓN DE NUEVOS DOCUMENTOS AL PROCEDIMIENTO YA INICIADO - RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE COMUNICACIÓN

DATOS DEL EXPEDIENTE

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOTIFICACIONES

EXPONE Y SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE

PROTECCIÓN DE DATOS

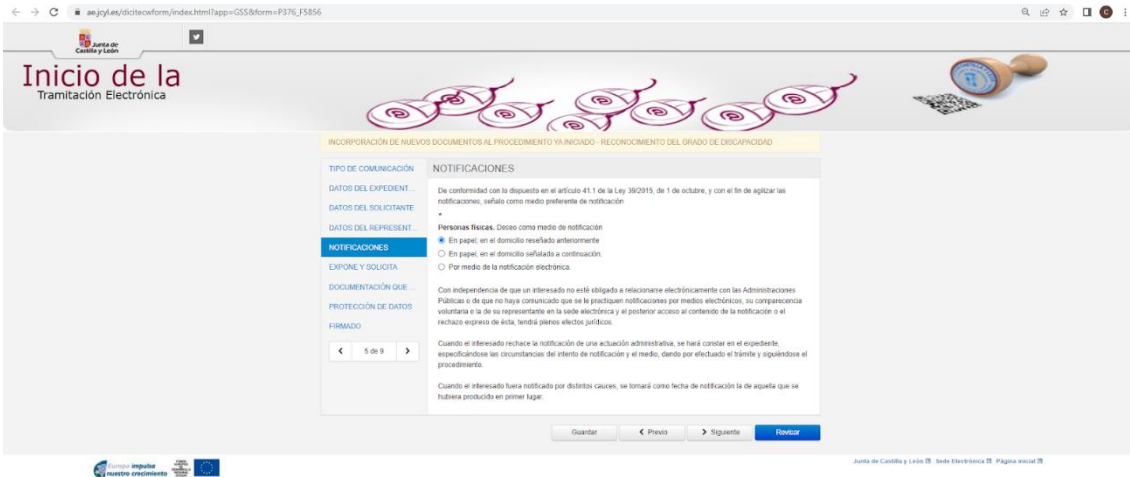
FIRMA

4 de 9

Guardar < Previa > Siguiente Enviar

16. La página nos pide que elijamos cómo queremos recibir las **notificaciones** de este procedimiento:

- ✓ En papel, en el domicilio reseñado anteriormente”: si seleccionamos esta opción, recibiremos las notificaciones por correo en la dirección que pusimos en el apartado “Datos del solicitante”.
A continuación, debemos pinchar en “Siguiente”.



Inicio de la Tramitación Electrónica

INCORPORACIÓN DE NUEVOS DOCUMENTOS AL PROCEDIMIENTO YA INICIADO - RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE COMUNICACIÓN

DATOS DEL EXPEDIENTE

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOTIFICACIONES

EXPONE Y SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE

PROTECCIÓN DE DATOS

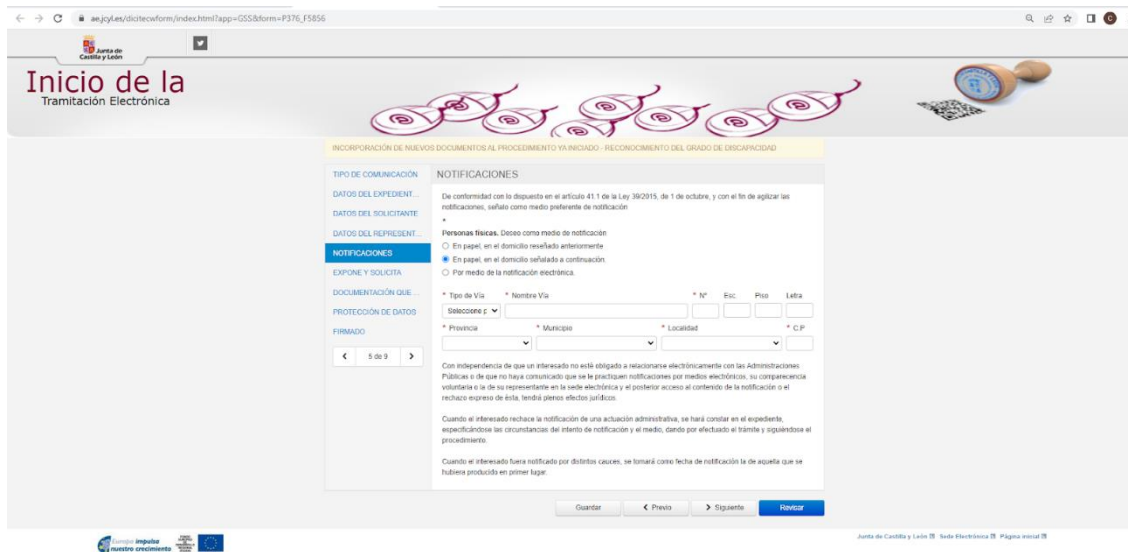
FIRMA

5 de 9

Guardar < Previa > Siguiente Enviar

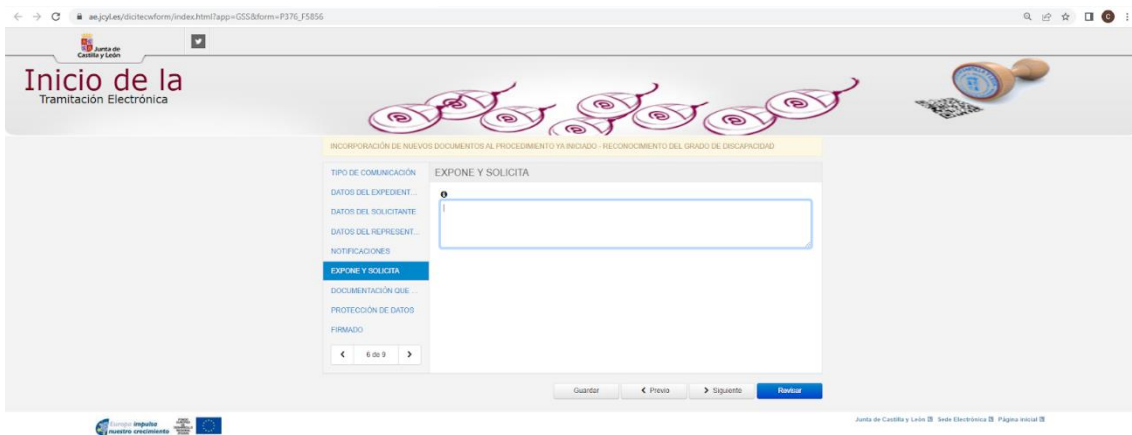
- ✓ “En papel, en el domicilio señalado a continuación”: si seleccionamos esta opción, nos aparecen los campos para rellenar con la dirección en la que queremos recibir las notificaciones por correo.

A continuación, debemos pinchar en “Siguiente”.

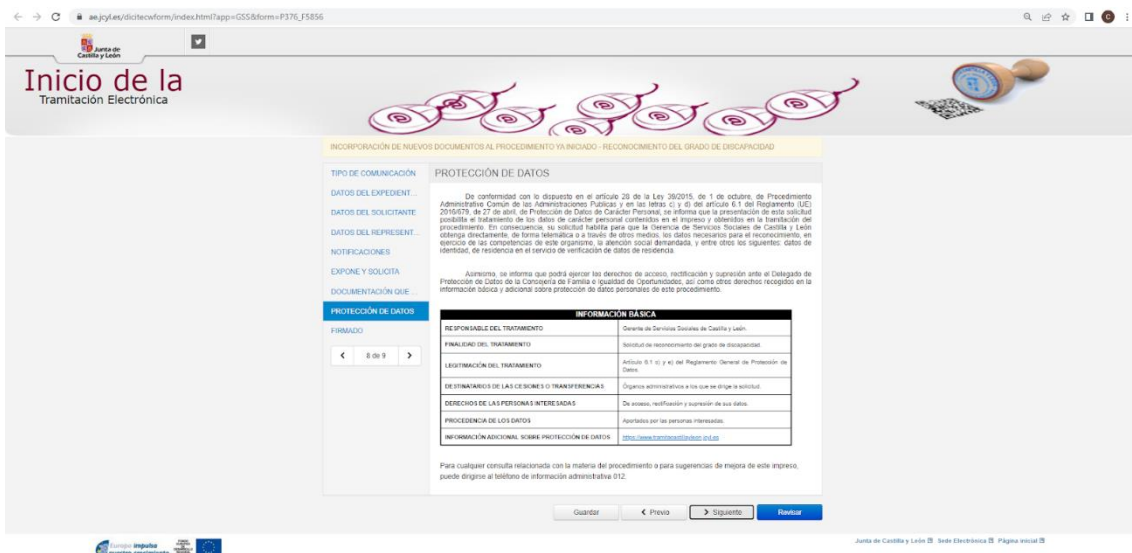


- ✓ “Por medio de la notificación electrónica”: si seleccionamos esta opción, recibiremos las notificaciones en nuestro correo electrónico. Aparecerá un espacio donde debemos introducir nuestro email. A continuación, debemos pinchar en “SÍ” para suscribirnos al procedimiento de Reconocimiento del Grado de Discapacidad y después pinchar en “Siguiente”.

17. A continuación, nos aparecerá la siguiente pantalla. Debemos escribir en el recuadro que **solicitamos la valoración del grado de discapacidad**. Después, pinchamos en “Siguiente”.

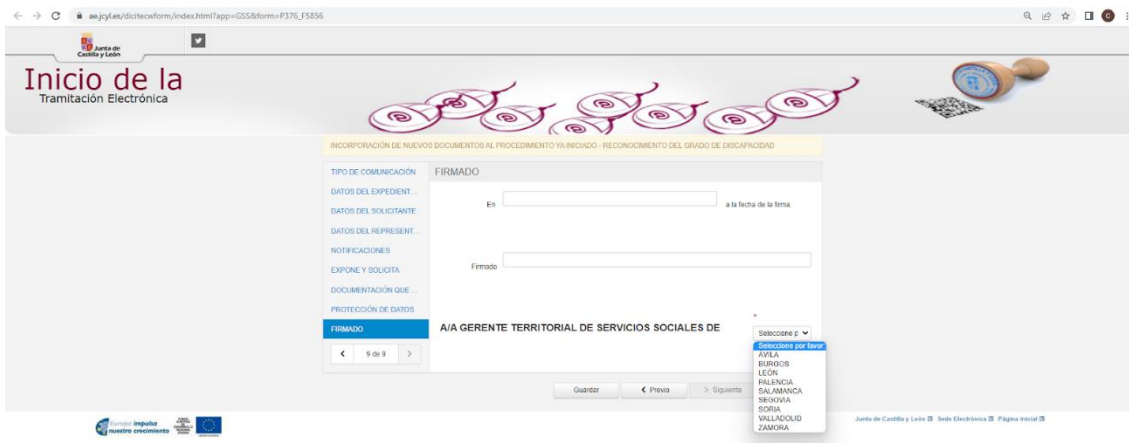


18. Nos aparece la siguiente pantalla, donde nos explican quiénes van a **tratar nuestros datos**, en base a la Ley de Protección de Datos. Debemos pinchar en “Siguiente”.

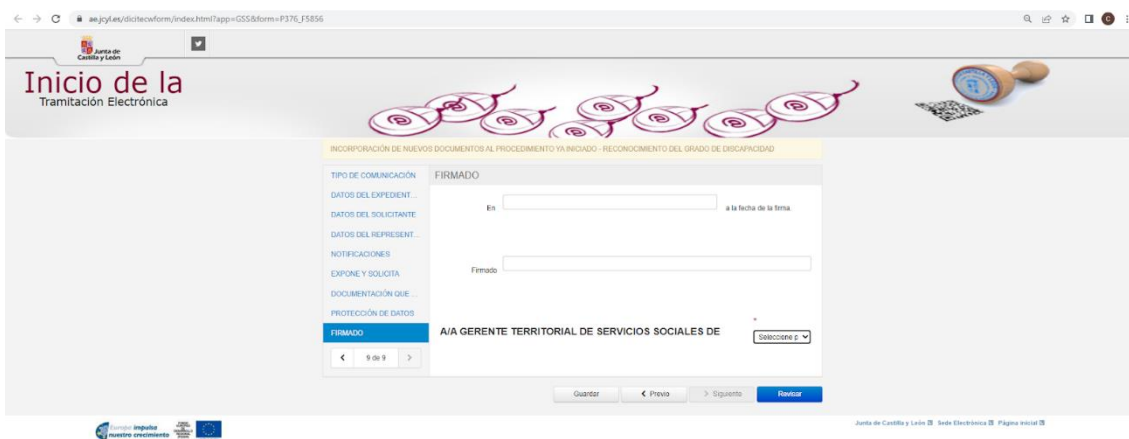


INFORMACIÓN BÁSICA	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Departamento de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Solicitud de reconocimiento del grado de discapacidad
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1 f) y 4) del Reglamento General de Protección de Datos
DESTINATARIOS DE LAS CELESTIONES O TRANSFERENCIAS	Órgano administrativo a los que se dirige la solicitud
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación y supresión de sus datos.
PROVENIENCIA DE LOS DATOS	Aportados por las personas interesadas.
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	http://www.serviciossociales.cyl.es

19. A continuación, rellenamos el campo siguiente con la **localidad desde donde estemos realizando la solicitud** y, después, en el espacio junto a “Firmado” debemos poner el nombre de quien presenta la solicitud (ya sea la propia persona o su representante legal) Después, debemos seleccionar la provincia donde residamos.



20. Una vez hecho, pinchamos en “Revisar”



21. Nos aparece una pantalla con todos los datos que hemos introducido para solicitar la valoración del grado de discapacidad.
Debemos **revisarlos** y si hay algún dato erróneo, bajamos hasta el final de la página y pinchamos en “Editar” para corregirlo.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los artículos 1 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el formulario y adjuntos en la tramitación del procedimiento. En consecuencia, se solicita también para que la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León obtenga directamente de forma telemática o a través de otros medios, los datos necesarios para el reconocimiento, en ejercicio de las competencias de este organismo, la atención social demandada, y entre otros los siguientes: datos de identidad, de residencia en el servicio de verificación de datos de residencia.

Asimismo, se informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, así como otros derechos recogidos en la información básica y adjointe sobre protección de datos personales de este procedimiento.

INFORMACIÓN BÁSICA	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Solicitud de reconocimiento del grado de discapacidad
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1 (c) y (e) del Reglamento General de Protección de Datos
DESTINATARIOS DE LAS COMUNICACIONES O TRANSFERENCIAS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación y supresión de sus datos.
PROVENIENCIA DE LOS DATOS	Aportados por las personas interesadas.
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	http://www.serviciossociales.es

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este proceso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

FIRMADO

En a la fecha de la firma.

Firmado

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE BURSOS

22. Si todos los datos son correctos, pinchamos en **“PDF”** para descargar el documento de la solicitud que vamos a presentar. Después, pinchamos en **“Presentar”**.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los artículos 1 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el formulario y adjuntos en la tramitación del procedimiento. En consecuencia, se solicita también para que la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León obtenga directamente de forma telemática o a través de otros medios, los datos necesarios para el reconocimiento, en ejercicio de las competencias de este organismo, la atención social demandada, y entre otros los siguientes: datos de identidad, de residencia en el servicio de verificación de datos de residencia.

Asimismo, se informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, así como otros derechos recogidos en la información básica y adjointe sobre protección de datos personales de este procedimiento.

INFORMACIÓN BÁSICA	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Solicitud de reconocimiento del grado de discapacidad
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1 (c) y (e) del Reglamento General de Protección de Datos
DESTINATARIOS DE LAS COMUNICACIONES O TRANSFERENCIAS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación y supresión de sus datos.
PROVENIENCIA DE LOS DATOS	Aportados por las personas interesadas.
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	http://www.serviciossociales.es

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este proceso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

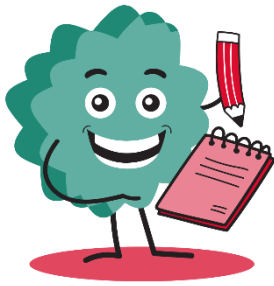
FIRMADO

En a la fecha de la firma.

Firmado

A/A GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE BURSOS

Una vez presentada la solicitud, nos notificarán el día, la hora y la dirección donde deberemos acudir para que nos realicen reconocimiento médico (es muy importante que llevemos nuestro DNI).



Una vez efectuado dicho reconocimiento, se procederá al dictamen técnico.

En el plazo de 3 meses, nos notificarán la resolución. Si no estamos conformes con ella, podemos interponer una [Reclamación previa a la vía jurisdiccional social](#)