

Solicitud de ayudas económicas
destinadas a promover la autonomía
personal en las personas mayores,
dependientes y/o con discapacidad

Referencia y fecha

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:
1.1. Datos del/la interesado/a:

N.I.F. / N.I.E.		Primer apellido			
Segundo apellido		Nombre		Estado civil	
Domicilio	Tipo de vía	Nombre de la vía			
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
CP	Localidad	Provincia			
Tfno. fijo	Tfno. móvil	Correo electrónico			

2.2. Datos de el/la representante (legal o de hecho):

D.N.I. / N.I.E.		Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		Correo electrónico			
Tfno. Fijo	Tfno. móvil	Relación con el/la solicitante			

1.3. Medio de notificación: (sólo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al domicilio que consta en el apartado 1)

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (es necesario disponer de certificado electrónico)				
<input type="radio"/>	Dirección	Tipo de vía	Nombre de la vía		
	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
	CP	Localidad	Provincia		

2. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:

Apellidos y nombre	Documento de identidad	Parentesco con el solicitante

3. ENTIDAD BANCARIA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

(*) A los efectos de concesión y abono de las prestaciones sociales en la cuenta aportada debe aparecer como **titular el / la solicitante de la ayuda social municipal**.

Concejalía Acción Social

4. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA AYUDA SOLICITADA

Nº	AYUDA SOLICITADA

(*) Si se solicita ayuda por varios conceptos, indicar el orden de prioridad.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

5. DILIGENCIA DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN EL TRÁMITE DE SOLICITUD		Se aporta	Autoriza consulta	Requerido
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA				
1.	D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte en vigor del solicitante y/o representante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	En caso de menores de edad, DNI / NIE de la persona que ejerce la tutela y libro de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Certificado de empadronamiento donde conste que el/la solicitante está empadronado desde, al menos, 12 meses previo a la fecha de la solicitud y los miembros de la unidad de convivencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	En el caso de personas incapacitadas judicialmente , DNI/NIE de la persona que ejerce su representación judicial y sentencia judicial que acredite tal circunstancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Certificado acreditativo del grado de discapacidad .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Presupuesto actualizado a nombre de la persona solicitante y/o beneficiario. En el caso de que se haya adquirido el producto, factura a nombre de la persona solicitante que justifique el coste de la ayuda solicitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	En el caso de separación o divorcio de los miembros de la unidad familiar, se aportará convenio regulador , sentencia o justificación de la situación de separación. En el caso de no percibir el solicitante la pensión alimenticia fijada en resolución judicial o convenio regulador, se aportará testimonio del Auto o Sentencia dictada, así como justificación documental de haber formulado la correspondiente denuncia /reclamación por incumplimiento del obligado a prestarlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	En el caso de que la ayuda solicitada implique la realización de obras y/o adquisición de equipamiento o elementos permanentes para la vivienda, nota simple del Registro de la Propiedad o documentación acreditativa de la relación del solicitante con la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Documento que acredite la cuenta bancaria en la que figure el solicitante/beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Declaración del IRPF completa del año fiscal cerrado de todos los miembros de la unidad familiar, o en su defecto, Certificado de Imputaciones Fiscales. En el caso de percibir ingresos no sujetos a tributación, se deberá aportar justificantes de los mismos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	En caso de personas dependientes, resolución de reconocimiento del grado de dependencia .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En el caso de que la solicitud carezca de los datos y/o documentos mínimos para su tramitación, se requerirá al interesado para que subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos en el plazo establecido en el artículo 68 de la Ley de Procedimiento Administrativo 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el plazo indicado sin que se hayan recibidos los datos y/o documentos solicitados se le tendrá por desistido de su petición.

Concejalía Acción Social

6. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS:

La/s persona/s abajo firmante/s **AUTORIZA/N** al Departamento de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares a consultar a otras Administraciones u Organismos Públicos la información necesaria para la comprobación de los datos necesarios eximiéndoles de la necesidad de aportarlos y a los efectos exclusivos de la presente solicitud.

Nombre	Apellidos	DOI	Firma

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL INTERESADO:

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.
- No percibir ni haber solicitado ninguna ayuda o subvención de otra Administración u Organismo por el mismo concepto y cuantía objeto de esta solicitud.
- Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y el Ayuntamiento.
- No estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso se le hubiesen exigido.

Asimismo, quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, **ME COMPROMETO A:**

- Presentar cualquier documento que me sea requerido en relación a la solicitud efectuada.
- Comunicar al Departamento de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo respecto a los datos aportados.

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMA DEL INTERESADO / REPRESENTANTE

--