

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 <b>forma telemática</b> (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 <b>libro de familia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Certificado de <b>empadronamiento</b> 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 <b>personas incapacitadas judicialmente</b> , DNI/NIE de la persona que ejerce su representación judicial y <b>sentencia judicial</b> que acredite tal circunstancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Certificado acreditativo del <b>grado de discapacidad</b> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<b>Presupuesto</b> actualizado a nombre de la persona solicitante y/o beneficiario. En el caso de que se haya adquirido el producto, <b>factura</b> 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 <b>convenio regulador</b> , 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, <b>nota simple del Registro de la Propiedad</b> 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 <b>cuenta bancaria</b> en la que figure el solicitante/beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<b>Declaración del IRPF</b> 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 <b>grado de dependencia</b> .	<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**

--