

SS. 262 PRESTACIONS ECONÒMIQUES PER A NECESSITATS BÀSIQUES I D'URGÈNCIA SOCIAL EN MATÈRIA DE SERVICIS SOCIALS

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI/NIE/PAS.	
Direcció (C/PL./Av./ i núm.)			
Correu electrònic		Telèfon	

DADES DE LA PERSONA REPRESENT

Nom i cognoms		DNI/NIE/PAS.	
Direcció (C/PL./Av./ i núm.)			
Província		Municipi	
Correu electrònic		Telèfon	

EXPOSA

Reunisc els requisits necessaris per a ser sol·licitant d'una prestació econòmica sobre la base de la normativa vigent

SOL·LICITA

Prestació econòmica per a necessitats bàsiques i d'urgència social en matèria de servicis socials

AUTORITZACIÓ D'INGRÉS EN COMPTE

La persona sol·licitant, en cas de resultar beneficiari/a, indica que les dades bancàries i l'entitat financera de la qual és titular, per a l'abonament de esta ajuda, són els següents:

Codi IBAN i compte corrent:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sol·licitant, o el seu representant legal, DECLARA EXPRESSAMENT SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT:

1. Que les dades exposades en la sol·licitud són certs.
2. Que es compromet a complir les obligacions que per als perceptors d'ajudes i subvencions estableix l'article 14 de la mateixa Llei General de Subvencions, així com les establides en la Base Quinzena de la present convocatòria.
3. Que no ha sol·licitat ni obtingut cap altra subvenció, ajuda o ingrés per a la mateixa finalitat procedent d'Administracions o ens públics o privats, nacionals, de la Unió Europea o d'organismes internacionals que resulten incompatibles amb la present ajuda, i que, en cas de ser compatible, no superen, conjuntament, el cost de la despesa subvencionada.

Firma persona sol·licitant

Picanya, _____ de _____ de _____.

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya

AUTORITZACIÓ CONSULTA DADES (persona sol·licitant i membres unitat familiar)

D'acord amb l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament de Picanya està autoritzat a obtenir les seues dades personals que tinguen altres administracions públiques i en aplicació de l'article 95.1 k de la Llei 58/2003, General Tributària que permet, prèvia autorització de la persona interesseua, la cessió de les dades tributàries que precisen les AA.PP. per a determinar la condició de beneficiari/a de l'ajuda objecte del present procediment.

IMPORTANT: en case de no autoritzar o oposar-se a la consulta haurà d'aportar els documents relacionats en l'apartat documentació a aportar" d'esta sol·licitud.

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
SOL·LICITANT				<input type="checkbox"/>
M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a: <input type="checkbox"/> INSS (consulta prestacions) <input type="checkbox"/> CADASTRE (titularitat béns immobles) <input type="checkbox"/> SEPE (dades desocupació) <input type="checkbox"/> DISCAPACITAT (grau discapacitat) <input type="checkbox"/> DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència) Motiu de l'oposició:				

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>
M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a: <input type="checkbox"/> INSS (consulta prestacions) <input type="checkbox"/> CADASTRE (titularitat béns immobles) <input type="checkbox"/> SEPE (dades desocupació) <input type="checkbox"/> DISCAPACITAT (grau discapacitat) <input type="checkbox"/> DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència) Motiu de l'oposició:				

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>
M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a: <input type="checkbox"/> INSS (consulta prestacions) <input type="checkbox"/> CADASTRE (titularitat béns immobles) <input type="checkbox"/> SEPE (dades desocupació) <input type="checkbox"/> DISCAPACITAT (grau discapacitat) <input type="checkbox"/> DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència) Motiu de l'oposició:				

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>

M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a:

INSS (consulta prestacions) CADASTRE (titularitat béns immobles) SEPE (dades desocupació) DISCAPACITAT (grau discapacitat) DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència)

Motiu de l'oposició:

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>

M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a:

INSS (consulta prestacions) CADASTRE (titularitat béns immobles) SEPE (dades desocupació) DISCAPACITAT (grau discapacitat) DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència)

Motiu de l'oposició:

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>

M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a:

INSS (consulta prestacions) CADASTRE (titularitat béns immobles) SEPE (dades desocupació) DISCAPACITAT (grau discapacitat) DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència)

Motiu de l'oposició:

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	DNI-NIE-Passaport	Firma (només majors de 16 anys)	Autoritza consulta AEAT (dades IRPF)
				<input type="checkbox"/>

M'opose al fet que l'Ajuntament de Picanya obtinga les meues dades personals relatives a:

INSS (consulta prestacions) CADASTRE (titularitat béns immobles) SEPE (dades desocupació) DISCAPACITAT (grau discapacitat) DEPENDÈNCIA (nivell i grau dependència)

Motiu de l'oposició:

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

<input type="checkbox"/>	Sol·licitud, segons model normalitzat
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o PASSAPORT de la persona sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar i de convivència.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT CADASTRAL de titularitat d'immobles, de cadascun els membres de la unitat familiar majors de 16 anys, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT IRPF (RENDA) de l'any anterior, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud.
<input type="checkbox"/>	LLIBRE DE FAMÍLIA
<input type="checkbox"/>	TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA O MONOPARENTAL, si és el cas
<input type="checkbox"/>	DEMANDA O RESOLUCIÓ JUDICIAL de separació, divorci, o mesures judicials en relació els fills extramatrimonials, i conveni regulador, si és el cas
<input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓ DEL GRAU DE DISCAPACITAT, si és el cas, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud.
<input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓ DEL GRAU DE DEPENDÈNCIA i de la prestació concedida, si és el cas, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud.
<input type="checkbox"/>	VIDA LABORAL ACTUAL, excepte estudiants i pensionistes majors de 65 anys.
<input type="checkbox"/>	CONTRACTE DE TREBALL i NÒMINES DELS ÚLTIMS 3 MESOS anteriors a la sol·licitud, de tots els membres en actiu
<input type="checkbox"/>	TARGETA DE RENOVACIÓ DE DEMANDA D'OCUPACIÓ (DARDE), excepte estudiants, pensionistes i membres en actiu.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT SEPE (Servici d'Ocupació Pública Estatal) on s'indique si tots els membres de la unitat familiar i/o convivència, majors de 16 anys, són perceptores o no d'alguna prestació, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT DE PERCEPCIÓ DE PENSIONS PÚBLIQUES emés per l'Institut Nacional de la Seguretat Social, en tots els casos, quan no es firme l'autorització per a realitzar la consulta continguda en esta sol·licitud.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT D'ESTUDIS o MATRÍCULA: Estudiants majors de 16 anys
<input type="checkbox"/>	En cas de TREBALLADORS/S'AUTÒNOMS/AS: declaració trimestral corresponent als dos últims trimestres anteriors a la presentació de la sol·licitud i justificant del pagament de l'última quota
<input type="checkbox"/>	Certificat de titularitat del compte bancari
<input type="checkbox"/>	MOVIMENTS BANCARIS de tots els membres de la unitat familiar o de convivència dels últims TRES MESOS immediatament anteriors a la data de presentació de la sol·licitud
<input type="checkbox"/>	Per a AJUDA DE LLOGUER: CONTRACTE DE LLOGUER i JUSTIFICANT DE PAGAMENT de l'últim mes pagat i/o rebut préstec hipotecari
<input type="checkbox"/>	Per a DESPESES PER DESPLAÇAMENT: document del centre al qual assistix, acreditatiu de la necessitat de desplaçament, freqüència i duració, i pressupost del desplaçament a realitzar o, en defecte d'això, declaració responsable de la persona beneficiària.
<input type="checkbox"/>	Dos pressupostos de l'ajuda sol·licitada i/o els rebuts pendents de l'ajuda objecte de la sol·licitud
UNA ALTRA DOCUMENTACIÓ:	
Requerida per el/la treballador/a social que tramita l'ajuda i que siga necessària per a una adequada valoració integral:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Responsable del tractament	AJUNTAMENT DE PICANYA Plaça Espanya, 1 – 46210, Picanya (València) Tel.: 961 594 460
Delegat de Protecció de Dades	dpd@picanya.org
Finalitats del tractament	La finalitat de tractament de les dades és gestionar la sol·licitud manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.
Termini de conservació	Les dades seran conservades durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, això, les dades podran ser conservats, si escau, amb finalitats d'arxiu d'interés públic, finalitats d'investigació científica i històrica o finalitats estadístiques.
Legitimació	El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici dels poders públics conferits.
Destinataris de les dades (cessions o transferències)	Les dades no seran cedits a tercers, llevat que siguen comunicats a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir estos per a poder gestionar la seua sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons Llei.
Drets	Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A este efecte, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament o, si escau, al nostre/a Delegat/a de Protecció de Dades dpd@picanya.org . En l'escrit haurà d'especificar com d'estos drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també documente que *acredite la representació i document identificatiu d'este. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).