



SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	
Dirección	NIF / CIF
	Teléfono
C. Postal	Población
	E-mail
En representación de	
	NIF / CIF

SOLICITA	
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> Suministros básicos energéticos	
<input type="checkbox"/> Uso de vivienda habitual	
<input type="checkbox"/> Acciones extraordinarias	
<input type="checkbox"/> Necesidades básicas	
<input type="checkbox"/> Desplazamientos	
<input type="checkbox"/> Otros	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de NIF, NIE o PASAPORTE Y PERMISO DE RESIDENCIA del/la solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia LIBRO DE FAMILIA.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA O MONOPARENTAL, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la DEMANDA O RESOLUCIÓN JUDICIAL de separación, divorcio, o medidas judiciales en relación a los hijos extramatrimoniales, y convenio regulador, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia RESOLUCIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia RESOLUCIÓN DEL GRADO DE DEPENDENCIA y de la prestación concedida, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del CERTIFICADO TRIBUTARIO DEL IRPF, cuando no se firme la autorización para realizar la consulta contenida en esta solicitud.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO CATASTRAL de titularidad de inmuebles, de cada uno los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años cuando no se firme la autorización para realizar la consulta contenida en esta solicitud.

<input type="checkbox"/>	PRESUPUESTOS (mínimo 2) Y/O RECIBOS PENDIENTES de la ayuda objeto de la solicitud.
<input type="checkbox"/>	En el caso de solicitar ayuda de alquiler, CONTRATO Y JUSTIFICANTE DE PAGO BANCARIO del último mes pagado.
<input type="checkbox"/>	Para GASTOS POR DESPLAZAMIENTO se exigirá, además, documento del centro al que asiste, acreditativo de la necesidad de desplazamiento, frecuencia y duración, y presupuesto del desplazamiento a realizar o, en su defecto, declaración responsable de la persona beneficiaria
<input type="checkbox"/>	Hoja de mantenimiento de terceros , con sello bancario, o certificado o Fotocopia de la 1ª Hoja de la libreta bancaria donde aparezca el titular de la cuenta.
ACREDITACIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA, de todos los mayores de 16 años:	
<input type="checkbox"/>	VIDA LABORAL ACTUAL (excepto estudiantes y pensionistas mayores de 65 años).
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de las NÓMINAS de los últimos 3 meses, de todos los miembros en activo.
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE RENOVACIÓN DE DEMANDA DE EMPLEO (DARDE)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO SEPE (Servicio de Empleo Público Estatal) excepto estudiantes, pensionistas y miembros en activo.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PERCEPCIÓN DE PENSIONES PÚBLICAS , emitido por el instituto Nacional de la Seguridad Social, en todos los casos.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESTUDIOS o fotocopia de la MATRÍCULA : Estudiantes mayores de 16 años.
<input type="checkbox"/>	TRABAJADORES AUTÓNOMOS : Último recibo de cotización a la Seguridad Social y declaración trimestral del IRPF y IVA de los dos últimos periodos presentados.
<input type="checkbox"/>	MOVIMIENTOS BANCARIOS de los últimos 3 meses de todas las cuentas bancarias de los miembros de la unidad familiar.
OTRA DOCUMENTACIÓN	
Otra requerida por el técnico que tramita la ayuda necesaria para la adecuada valoración social:	
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Las personas abajo firmantes autorizan expresamente a D/Dª. _____, con DNI _____, como empleada funcionaria del Ayuntamiento de Massanassa, de conformidad con el art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, para que pueda, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones necesarias para ser beneficiario de esta ayudas:

- Obtener el certificado de Integración de Rentas de la Agencia Tributaria.
- Consultar la información catastral de titularidad de inmuebles.

Igualmente autoriza expresamente a ceder los datos facilitados a Entes Públicos (Administración Tributaria, Seguridad Social, Servicio Público Estatal de Empleo, Catastro), así como otros organismos (Cáritas y Cruz Roja) con fines de estadística, evaluación y seguimiento.

La presente autorización concedida por cada signatario, podrá ser revocada en cualquier momento por medio de escrito dirigido a la Alcaldía.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	DATOS SOLICITADOS	FIRMA

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Por la presente, en calidad de SOLICITANTE/REPRESENTANTE de esta ayuda, DECLARO:

Que los datos expuestos en la presente solicitud son ciertos.

Que no he solicitado ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso ayuda para la misma finalidad procedente de Administraciones o entes públicos privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales que resulte incompatible con la presente ayuda, y que en caso de ser compatible, no superan conjuntamente el coste del gasto subvencionado

Igualmente **DECLARO** que dispongo de la documentación acreditativa de las circunstancias anteriores, la cual pondré a disposición del Ayuntamiento de Massanassa cuando me sea requerida

OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO:

En caso de resultar **BENEFICIARIO** de esta ayuda **ME COMPROMETO A:**

Comunicar la obtención de otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de cualquier Administración o Ente Público, nacional o internacional.

Cumplir las obligaciones que para los perceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma Ley General de Subvenciones, así como las establecidas en la Base Duodécima

Informar de las circunstancias que puedan dar lugar a la modificación de la resolución en el plazo máximo de 15 días, si se produjera una variación de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda, aportando documentación acreditativa por Registro de entrada municipal

Aplicar el importe de la ayuda a cubrir las necesidades básicas planteadas en la solicitud y aprobadas por Resolución de Alcaldía

Aceptación y cumplimiento del Programa de intervención social que se acuerde con los técnicos de Servicios Sociales.

En situación de desempleo, estar inscritos como demandantes de empleo, mantener actualizada dicha demanda y llevar a cabo una búsqueda activa de empleo.

En situación de desempleo, participar en todas las actividades formativas que se propongan desde la Agencia de Desarrollo Local y/o desde el Departamento de Bienestar Social encaminadas a mejorar su empleabilidad y la de los miembros de la unidad familiar

En situación de desempleo o precariedad laboral, no rechazar ningún empleo ni curso que le permita compatibilizar su vida familiar y laboral.

En caso de hijos en edad de escolarización obligatoria, colaboración con el centro escolar y con el equipo municipal en el control de la asistencia a clase y en la mejora de su rendimiento escolar

La no comunicación de datos y entrega de documentos solicitados o el fraude de los mismos puede provocar la no atención de la solicitud aceptada o su denegación.

En base a la Ley 35/2006, de 28 de noviembre y la Ley 26/2014, de 27 de noviembre, las ayudas económicas concedidas no están exentas de tributar por IRPF.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

Massanassa a _____ de _____ de _____ Firma

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA