

 Ajuntament de Salou	<h1>SALOU</h1>	Espai reservat per a ús administratiu	
	<b>INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE AJUT MUNICIPAL DE SUBMINISTRES DE L'ANY 2020</b>		

<b>Dades de la persona sol·licitant</b>			
<b>Nom i cognoms</b>			<b>DNI/NIF/ NIE</b>
<b>Adreça</b>		<b>Número</b>	<b>Pis</b>
			<b>Porta</b>
<b>Municipi</b>	<b>Província</b>	<b>Codi Postal</b>	
<b>Telèfon</b>	<b>Adreça electrònica</b>		
<b>Data de naixement</b>	<b>Estat civil</b>	<b>Sexe:</b>	

<b>Dades de la persona representant</b>	
<b>Nom i cognoms</b>	<b>NIF / NIE</b>

<b>Tipus de tinença de l'habitatge</b>	
<input type="checkbox"/> de propietat, sent la persona sol·licitant propietària de l'habitatge objecte de l'ajut.	
<input type="checkbox"/> de lloguer, sent la persona sol·licitant titular del contracte de l'habitatge objecte de l'ajut.	

<b>Mitjans de comunicació</b>		
<b>Telèfon fix</b>	<b>Telèfon mòbil</b>	<b>Adreça correu electrònic</b>

Conforme el que s'estableix en la Llei 39/2015 d'Accés electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i altra legislació vigent, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Salou, en relació amb aquesta sol·licitud, que m'envii comunicacions a la bústia de notificacions electròniques.

**Acreditació de la composició de la unitat de convivència (Han de coincidir amb les persones empadronades al domicili)**  
**Els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys som:**

*\* Situació laboral; alta – aturat/da – pensionista - altres*

Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	parentiu	*Situació laboral
<b>1</b>			Interessat/da	
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				
<b>5</b>				
<b>6</b>				
<b>7</b>				

**Situació social:**

En la unitat familiar hi ha algun cas de discapacitat igual o superior al 33%, quants: \_\_\_\_\_

Som família nombrosa

Som família monoparental/marental.

Sóc víctima de violència de gènere. (Aportar a portar un mitjà de prova qualificat d'acord amb l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a eradicar la violència masclista.)

**Documentació a portar per part dels membres unitat de convivència:**

DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.

Llibre de família complet (si hi ha menors d'edat al domicili)

Si a la unitat familiar hi ha algun cas d'acolliment, aportar el corresponent document acreditatiu d'aquesta situació.

En cas de separació o divorci, aportar la sentència judicial o conveni regulador on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries.

**Documentació específica de les despeses de subministres de l'exercici 2019 i titularitat de la llar des de 02 de gener de 2019:**

Contracte lloguer

Factures i justificants de pagament dels subministraments: llum, aigua i gas (de l'exercici 2019 fins arribar a l'import total de l'ajuda en cada concepte)

MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>AIGUA:</b> import ajuda: 100€	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R
<b>LLUM:</b> import ajuda: 300€	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R
<b>GAS:</b> import ajuda: 100€	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R

**INFORMACIÓ DE CONSULTA DE DADES**

Documentació susceptible de ser consultada de manera telemàtica al propi Ajuntament de Salou o altres administracions públiques, del sol·licitant i dels membres de convivència.

1. A l'Ajuntament de Salou: -Volants Històrics i familiars i/o certificat de convivència de l'habitatge pel qual sol·licita subvenció.	2. Direcció General del Cadastre del Ministeri d'Hisenda i administracions públiques: - Certificat cadastral de que no figura com a titular de cap altre habitatge o local ni a Salou ni a cap altre municipi.
3. l'INSS i a l'ICASS: -Confirmació de la percepció de prestacions de la Seguretat Social i del ICASS. - Títol de família nombrosa i monoparental/monomarental. - Nivell i grau de dependència de discapacitat INSS-ICASS.	4. A les companyies de subministres (SOREA, FECSA ENDESA, GAS NATURAL-FENOSA i altres) per a la verificació de pagament de factures en casos puntuals.
5. A l'Agència Tributària : - Declaració de la renda corresponent a l'exercici anterior o, en el cas de no estar obligat a fer-la, certificat d'imputacions de l'Agència Tributària.	6. Servicio público de empleo estatal - SEPE: - Històric de prestacions per períodes.

En el cas d'oposar-se a que es consultin les dades per la resolució d'aquesta sol·licitud marqueu la casella corresponent, i cal aportar la documentació i certificats requerits en la sol·licitud. (Han de marcar tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys que s'oposin a la consulta de dades)

M'oposo a la consulta de dades (indicar noms i cognoms i NIE o DNI de les persones que s'oposin):  
Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

**Els/les sol·licitants i persones de la unitat de convivència que s'oposin a la consulta de dades, hauran d'adjuntar a aquesta sol·licitud les certificacions corresponents, sinó comportarà la impossibilitat de tramitar aquesta sol·licitud.**

<b>DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DAVANT L'AJUNTAMENT:</b>																																														
1	Que soc major de 18 anys en el moment de la sol·licitud. (o major de 16 anys i dispenso d'emancipació legal)																																													
2	Que en el moment de presentar aquesta sol·licitud, consto empadronat/da i resideixo al domicili objecte de l'ajut des de la data 02.01.2019 al municipi de Salou, de forma continuada i ininterrompuda.																																													
3	Que la unitat de convivència la formen: _____ persones, i que el padró està regularitzat amb les dades que declaro. S'entén per unitat de convivència (les persones que resideixen i consten empadronades al domicili objecte de l'ajut) I que en conjunt, els membres de la unitat de convivència no superem el nivell de renda anual fixat a les bases d'aquesta convocatòria.																																													
4	Que l'habitatge objecte de l'ajut és la meva residència habitual i hi consto empadronat/da.																																													
5	Que no sóc titular de cap altre bé immoble, ni a Salou ni a cap altre municipi, tal i com s'estableix a les bases de la present subvenció.																																													
6	Que sóc titular del immoble o del contracte de lloguer, i que l'habitatge no està rellogat o destinat a cap activitat industrial, mercantil o de serveis.																																													
7	Que no he rebut pel mateix concepte cap ajut d'aquesta administració ni d'una altra administració o organisme públic o privat.																																													
8	Que estic assabentat/da que aquesta subvenció queda supeditada a la presentació i acreditació de les factures pagades de subministres de l'exercici 2019, on consti nom i cognoms i número de NIF/NIE del titular del contracte de lloguer o escriptura de propietat propietari/a, i ha de ser titular de les factures dels subministres. En els casos de contracte de lloguer les factures poden anar a nom del propietari, però al contracte de lloguer ha d'especificar que el llogater es farà càrrec de les despeses. Aquests hauran de presentar en el moment de la sol·licitud.																																													
9	<p>Empleneu les dades següents, tenint en compte que la persona beneficiària ha de ser el titular o cotitular de la llibreta o de compte corrent.</p> <p><b>Codi IBAN</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">E</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p><b>SWIFT/BIC</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> <b>Original de la llibreta bancària o document emès per la entitat bancària on constin les dades del compte.</b></p>	E	S																																											
E	S																																													
<b>SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT I DATA</b>																																														
<p><b>DECLARO que son certes les dades consignades i que reuneixo els requisits i condicions exigides, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa, DEMANO l'ajuda econòmica a que fa referència aquesta instància comprometent-me a provar documentalment tot el que s'ha esmentat anteriorment.</b></p> <p><b>El Sol·licitant o Representant Legal</b>  <b>Signat</b></p> <p>Salou a                      de                      de</p>																																														
<b>INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA</b>																																														
<ul style="list-style-type: none"> <li>Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.</li> <li>Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notifikacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li envii missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.</li> <li>Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud. Els documents a presentar han d'estar actualitzats, li recordem que tots els documents caduquen als tres mesos des de la seva obtenció.</li> <li>En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.</li> <li>La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.</li> </ul>																																														
<b>SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU</b>																																														
<b>AVÍS LEGAL</b>																																														
<p>D'acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament amb la finalitat de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Tractament és l'Ajuntament de Salou i podeu ampliar aquesta informació consultant la política de privacitat a la pàgina web de l'Ajuntament <a href="http://www.salou.cat">www.salou.cat</a> .</p> <p>Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Salou, Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou o a la seu electrònica de l'Ajuntament.</p> <p><i>Aquesta sol·licitud consta de 3 fulls indivisibles, s'han d'aportar els quatre en el moment de presentar la sol·licitud encara que el quart no hagi estat omplert o quedi en blanc.</i></p>																																														