

 AYUNTAMIENTO DE ALPEDRETE	AYUDAS INDIVIDUALES PARA GASTOS SOCIOSANITARIOS 2018	AIGSS
		Página 1 de 4

**INSTANCIA DE SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES
 PARA GASTOS SOCIOSANITARIOS 2018**

ANEXO I

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

DNI/NIE/Pasaporte nº: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2. DOCUMENTACIÓN DE LA AYUDA: (PRESENTAR ORIGINAL Y FOTOCOPIA)
 (marcar con una X lo que corresponda)

Indicar el tipo de ayuda solicitada (óptica, ortopedia, productos de apoyo, transporte, necesidades dietéticas, etc.)

- Informe técnico o médico correspondiente.**
- Factura de los gastos** (Debe estar a nombre de la persona que solicita la ayuda)
- En su caso, **declaración responsable de que el vehículo**, para el que solicita la ayuda, **se destinará a transporte personal y familiar exclusivamente.**
- En su caso, **documentación acreditativa de Incapacitación Legal**, donde conste el nombre de la persona que actúa en su nombre.

3. DOCUMENTACIÓN SOCIOECONÓMICA (PRESENTAR ORIGINAL Y FOTOCOPIA) (marcar con una X lo que corresponda)

Ha presentado solicitud de **becas para familias 2017/2018** a nombre de / Nº de Registro _____

Nota: Si se ha presentado solicitud a estas ayudas, NO es necesario adjuntar la documentación de renta, DNI o libro de familia a la instancia de solicitud. En caso contrario, presentar lo que corresponda.

- Declaración de IRPF del ejercicio 2016 de todos los miembros mayores de 16 años que conformen la unidad familiar. En el caso de menores incluidos en la renta de sus padres no será necesaria aportar esta documentación.
- Declaraciones complementarias presentadas correspondientes al último ejercicio fiscal, si procede.
- Personas no obligadas a declarar aportar certificados de renta positivos o negativos 2016.



AYUDAS INDIVIDUALES PARA GASTOS SOCIOSANITARIOS 2018

- Fotocopia del DNI** o documento acreditativo del solicitante.
- En caso de ayudas para menores, fotocopia del Libro de Familia** o certificado de nacimiento, o documentación que lo sustituya.
- Las unidades familiares en **intervención en servicios sociales** podrán aportar informe acreditativo de estos a los efectos de considerar situaciones especiales en la determinación de la unidad familiar o la renta per cápita.

4. DATOS BANCARIOS:

Titular de la Cuenta: _____

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C		NÚMERO DE CUENTA																				

- Adjunta documento acreditativo de titularidad de la cuenta (fotocopia de primera página de la libreta bancaria, certificado bancario, cualquier otro documento válido que acredite dicha titularidad).

Nota: la titularidad de la cuenta debe estar a nombre de la persona solicitante de la ayuda

En Alpedrete, a..... dede 2018

Fdo. D/Dª

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Seguimiento de la Contabilidad Municipal" titularidad del Ayuntamiento de Alpedrete. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Servicio de Intervención, Concejalía de Hacienda, Plaza de la Villa nº 1, Alpedrete.

 AYUNTAMIENTO DE ALPEDRETE	AYUDAS INDIVIDUALES PARA GASTOS SOCIOSANITARIOS 2018	AIGSS
		Página 3 de 4

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por el presente escrito. D./D^a
 con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº.....,

DECLARO:

- No estar incurso en alguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento y/o con cualquier otra Administración Pública.
- No tener ningún ingreso por ningún otro concepto de los declarados. (Ningún miembro de la unidad familiar)
- La veracidad de toda la información suministrada para la obtención de esta subvención.
- No haber solicitado o percibido ayudas para la misma finalidad para la que se solicita esta subvención, o en caso afirmativo, adjunto declaración de la ayuda recibida y su cuantía.
- Que conozco y acepto íntegramente las Bases Regulatoras y esta Convocatoria.

Que conozco que el efecto del falseamiento de cuanta documentación hubiere presentado, así como la falsedad de esta declaración, producirá la obligación de reintegro de la subvención económica concedida.

En Alpedrete, a..... dede 2018

Fdo. D/D^a

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Seguimiento de la Contabilidad Municipal" titularidad del Ayuntamiento de Alpedrete. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Servicio de Intervención, Concejalía de Hacienda, Plaza de la Villa nº 1, Alpedrete.

 AYUNTAMIENTO DE ALPEDRETE	AYUDAS INDIVIDUALES PARA GASTOS SOCIOSANITARIOS 2018	AIGSS
		Página 4 de 4

ANEXO III

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DEL AYUNTAMIENTO DE ALPEDRETE

El abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Alpedrete a comprobar que no tiene deudas contraídas con el mismo, a consultar el padrón, así como cuanta documentación obrare en las áreas donde se inscribe, para la comprobación del cumplimiento de los requisitos exigidos, para admitir su solicitud en las convocatorias de ayudas y subvenciones del Ayuntamiento de Alpedrete.

La autorización deberá ser firmada por todos los **mayores de edad** que formen parte de la unidad familiar.

En Alpedrete, a..... dede 2018

Firma 1

Firma 2

Firma 3

Firma 4

Firma 5

Firma 6

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Seguimiento de la Contabilidad Municipal" titularidad del Ayuntamiento de Alpedrete. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Servicio de Intervención, Concejalía de Hacienda, Plaza de la Villa nº 1, Alpedrete.