



AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

Plaza. Fernández del Amo, 2 C.P. 10848 –Teléfono 927 14 10 14 - Fax: 927 14 11 54

SOLICITUD AYUDAS “RE-ACTIVA SOCIAL” DEL AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

A. DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
F. N.	LUGAR		PROVINCIA	E.CIVIL
DOMICILIO		C.P.	MUNICIPIO	TF.

B. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
F. N.	LUGAR		PROVINCIA	E.CIVIL
DOMICILIO		C.P.	MUNICIPIO	TF.

C. TIPO DE AYUDA SOLICITADA

CONCEPTO:	CUANTÍA:
-----------	----------

D/D^a _____,
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **AUTORIZO a que se realicen en ficheros públicos cuantas consultas fuesen necesarias para el trámite de la prestación**, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica del Tratamiento Automatizado de los Datos de carácter personal.

Quedo enterado de la **obligación de comunicar** al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA, cualquier variación que pudiera producirse a partir de la fecha de presentación de esta solicitud respecto a mi situación personal y familiar (cambio de residencia u otros) que puedan tener repercusión sobre la Ayuda Solicitada.

_____, a ___ de ___ de 2020.

Fdo. _____



AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

Plaza. Fernández del Amo, 2 C.P. 10848 –Teléfono 927 14 10 14 - Fax: 927 14 11 54

NOTA INFORMATIVA: Los datos recogidos en la presente solicitud, se facilitarán de forma voluntaria; en caso de no hacerlo no será posible su trámite. Estos datos serán incorporados a un fichero automatizado con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, cuyo tratamiento es responsabilidad de la dirección del Ayuntamiento de Vegaviana y respecto a lo mismos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición, de conformidad en lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Personales y garantía de los derechos digitales.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA SOLICITUD

(MARCAR CON UNA X LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA SEGÚN LO QUE CORRESPONDA)

- Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte de los miembros de la unidad familiar de convivencia que lo posean.
- Fotocopia del Libro de Familia si es el caso.
- Certificado de empadronamiento del solicitante, en el que se acredite una antigüedad mínima e ininterrumpida de 3 meses anteriores al planteamiento de la solicitud.
- Certificado de convivencia a nombre del solicitante.
- Presupuesto, factura, ticket o cualquier otro documento que justifique correspondiente a la solicitud de la ayuda, en su caso.
- En el caso de personas con discapacidad o dependencia deberán aportar el certificado correspondiente.
- En el caso de ser Víctima de violencia de género deberá presentar la denuncia o documento acreditativo correspondiente.
- En el caso de separación o divorcio, deberá presentar documentación acreditativa de la situación, y de ser el caso, de pensiones alimenticias y compensatorias.
- Cuota mensual del crédito hipotecario del ejercicio en curso o del importe del alquiler de la vivienda.
- En el caso de personas en situación de desempleo, copia de su tarjeta de demandantes de empleo y certificado de prestaciones de desempleo.
- Vida Laboral del solicitante y de los miembros de la unidad familiar de convivencia mayores de 16 años
- Justificantes de ingresos de los 3 últimos meses de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Certificado de pensión emitido por el organismo competente para los miembros de la unidad familiar de convivencia que sean beneficiarios de algún tipo de prestación del sistema
- Copia o certificación bancaria donde el solicitante conste como titular de un número de cuenta.
- Otros documentos específicos según las circunstancias de la necesidad.



AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

Plaza. Fernández del Amo, 2 C.P. 10848 –Teléfono 927 14 10 14 - Fax: 927 14 11 54

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS AYUDAS RECIBIDAS

Don/Doñacon DNI.....

SOLICITANTE de una ayuda del Plan **RE-ACTIVA SOCIAL** del Ayuntamiento de Vegaviana,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

_ Que no recibí ayuda para la misma finalidad por parte de otro organismo, entidad o administración pública.

_ Que sí recibí una ayuda para la finalidad de
por importe de, en fecha.....por parte
de

(indicar el organismo, entidad o administración pública de que se trate)

Al mismo tiempo, ME COMPROMETO en el caso de concesión de la ayuda a:

1. Cumplir los deberes establecidos en esta ordenanza como destinatario/la de la misma.
2. Comunicar a los servicios sociales de atención social básica a la mayor brevedad posible todas aquellas variaciones que puedan modificar las circunstancias que motivaron la solicitud.
3. Destinar la cantidad percibida a la finalidad para la que fue concedida; o la reintegrar su importe en caso contrario.

En _____, a ____ de _____ de 2020.

Fdo.: