



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

SOLICITA LAS AYUDAS DE INCLUSION SOCIAL PARA LOS SIGUIENTES MENORES Y ACTIVIDADES:	
MENOR 1:	ACTIVIDADES SOLICITADAS:
	1.
	2.
	3.
MENOR 2:	ACTIVIDADES SOLICITADAS:
	1.
	2.
	3.
MENOR 3:	ACTIVIDADES SOLICITADAS:
	1.
	2.
	3.
MENOR 4:	ACTIVIDADES SOLICITADAS:
	1.
	2.
	3.

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 5/2018, 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.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de NIF, NIE o pasaporte de todos los miembros de la unidad de convivencia.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Libro de Familia.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia TARJETA 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"/>	En caso de impago de pensión de alimentos, fotocopia de la demanda pertinente.
<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 de la ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA, o firma en la HOJA DE AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS, para poder consultarlos desde el Departamento municipal.
<input type="checkbox"/>	Certificado Catastral de todos los miembros de la u. familiar mayores de 16 años o firma en la HOJA DE AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS, para poder consultarlos desde el Departamento municipal.
<input type="checkbox"/>	Hoja de mantenimiento de terceros donde aparezca el número de cuenta del solicitante, con sello bancario, y certificado o Fotocopia de la 1ª Hoja de la libreta bancaria donde aparezca el titular de la cuenta.
<input type="checkbox"/>	PRESUPUESTO de la actividad objeto de la ayuda solicitada
Menores que se encuentren en acogimiento:	
<input type="checkbox"/>	Resolución administrativa o judicial de acogimiento.
Menores que pertenezcan a unidades familiares de convivencia, que en el momento de la valoración de la solicitud no dispongan de ingresos económicos mensuales superiores a la cuantía mensual de 2 veces el IPREM:	
<input type="checkbox"/>	VIDA LABORAL ACTUAL: en todos los casos, 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. En caso de ser AUTÓNOMO, certificado IRPF últimos 3 trimestres.
<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"/>	DARDE y acreditación de búsqueda activa de empleo de ADL o LABORA.
<input type="checkbox"/>	Copia de extracto de los movimientos bancarios de los tres últimos meses de todas las cuentas que tengan cualquier miembro de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Toda aquella documentación requerida por el/la técnico que tramita la ayuda y que sea necesaria para una adecuada valoración social.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Las personas abajo firmantes autorizan expresamente al 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, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones para ser beneficiario de esta ayudas:

CONSULTA 1: A Obtener el certificado de Integración de Rentas de la Agencia Tributaria.

CONSULTA 2: A Obtener datos obrantes en la Dirección Territorial del Catastro.

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	AUTORIZA (Táchese en caso de no autorizar)	FIRMA
		CONSULTA 1 CONSULTA 2	
		CONSULTA 1 CONSULTA 2	
		CONSULTA 1 CONSULTA 2	
		CONSULTA 1 CONSULTA 2	
		CONSULTA 1 CONSULTA 2	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

Que los datos expuestos en la presente solicitud son ciertos.

Que se comprometo a cumplir las obligaciones que para los perceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la Ley General de Subvenciones, así como las establecidas en la convocatoria de la presente ayuda.

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.

Massanassa a _____ de _____ de _____

Firma de la persona solicitante

SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA