



Ajuntament
de Salou

SALOU

INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE AJUT MUNICIPAL DE SUBMINISTRES DE L'ANY 2022



Més informació

Espai reservat per a ús administratiu

Document revisat 16/05/2022

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms

DNI/NIF/ NIE

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça correu electrònic

Data de naixement

Estat civil

Sexe

Dades de la persona representant (en el cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació)

Nom i cognoms

DNI/NIF/ NIE

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça correu electrònic

INFORMACIÓ D'INTERÉS: La notificació postal té un cost per l'Ajuntament de 9€ aproximadament

AUTORITZO a l'Ajuntament de Salou que, d'acord amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i en relació amb la present sol·licitud, m'envii notificacions electròniques accessibles a través de la Seu electrònica de l'Ajuntament de Salou: <https://seu.salou.cat>



Accés a la bústia

Adreça a efectes de notificacions postals del sol·licitant representant

Nom de la via

Número

Pis

Porta

Municipi

Província

Codi Postal

TIPUS DE TINENÇA DE L'HABITATGE

- De propietat (La persona sol·licitant és propietària de l'habitatge objecte de l'ajut)
- De lloguer (La persona sol·licitant és titular del contracte de l'habitatge objecte de l'ajut)

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

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 aportar 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 APORTAR 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 A APORTAR ESPECÍFICA DE LES DESPESES DE SUBMINISTRES:

(Exercici 2021 i titularitat de la llar des de 02 de gener de 2021)

- Contracte lloguer
- Factures i justificants de pagament dels subministraments: llum, aigua i gas (de l'exercici 2021 fins arribar a l'import total de l'ajuda en cada concepte)

AIGUA: import ajuda: 150€	<input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Factures <input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Rebuts
LLUM: import ajuda: 400€	<input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Factures <input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Rebuts
GAS: import ajuda: 100€	<input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Factures <input type="checkbox"/> justifica fins a _____ € en Rebuts

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: - Títol de família nombrosa i monoparental/monomarental. - Nivell i grau de dependència de discapacitat INSS-ICASS.	4. 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.

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 <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
Nom i cognoms <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>

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.

DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DAVANT L'AJUNTAMENT:

- 1 Que soc major de 18 anys en el moment de la sol·licitud. (o major de 16 anys i disposo d'emancipació legal)
- 2 Disposo de residència legal a Catalunya, en vigor en el moment de la sol·licitud.
- 3 Acredito l'empadronament continuat al municipi de Salou des del 2 de gener de l'exercici anterior a la convocatòria fins a la data de la presentació de la sol·licitud.
- 4 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.
- 5 Que l'habitatge objecte de l'ajut és la meva residència habitual i hi consto empadronat/da.
- 6 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.
- 7 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.
- 8 Que no he rebut pel mateix concepte cap ajut d'aquesta administració ni d'una altra administració o organisme públic o privat.
- 9 Que estic assabentat/da que aquesta subvenció queda supeditada a la presentació i acreditació de les factures pagades de subministres de l'exercici 2021, 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.
- 10 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.

Codi IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT/BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Original de la llibreta bancària o document emès per la entitat bancària on constin les dades del compte.

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL-LICITANT I DATA

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 comproment-me a provar documentalment tot el que s'ha esmentat anteriorment.

Salou, a de de

Signat

IL-LM. SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

AVÍS LEGAL

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació: **Responsable:** L'Ajuntament de Salou, Passeig del 30 d'octubre, 4 (43840) de Salou. **Delegat de Protecció de Dades:** dpd@salou.cat. **Finalitat:** Gestionar la seva petició i donar resposta. **Legitimació:** El compliment d'una obligació legal. **Conservació:** Les dades es conservaran el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable. **Destinatari:** No seran comunicades a tercers excepte en els casos previstos per la normativa vigent. **Drets:** Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre de l'Ajuntament al Passeig del 30 d'octubre, 4 (43840) de Salou, o al Delegat de Protecció de Dades dpd@salou.cat. Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda. **Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat).



Exercici
de
drets
LOPD

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 quedí en blanc.