



## ANEXO V

### SOLICITUDE DO SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR MUNICIPAL

#### A. DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
			TELÉFONO
DATA DE NACEMENTO	LUGAR	PROVINCIA	ESTADO CIVIL
DOMICILIO	COD. POSTAL	MUNICIPIO	

#### B. DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA	
COD. POSTAL	TELÉFONO	TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:	

#### C. DATOS SOBRE A UNIDADE DE CONVIVENCIA. COMPOSICIÓN

PERSOAS INTEGRANTES DA UNIDADE DE CONVIVENCIA	NIF	PARENTESCO COA/CO SOLICITANTE	DATA DE NACEMENTO
SOLICITANTE			

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como (solicitante ou representante legal)

#### DECLARA:

Que todos e cada un dos datos consignados na presente solicitude son certos y comprobables documentalmente, quedando enterado/a que o ocultamento ou falsidade dos mesmos dará lugar á esixencia das responsabilidades que delo puideran derivarse, así como da obriga de comunicar ao CONCELLO DE CAMBRE, calquera variación dos datos declarados ou acreditados que puideran producirse no sucesivo.

Que de conformidade co establecido na normativa reguladora das subvencións públicas, **DECLARA** non estar incurso en ningunha causa de prohibición para ser considerado beneficiario de subvencións e atoparse ao corrente no cumprimento de obrigas tributarias e coa Seguridade Social, así como no cumprimento de obrigas por reintegro de subvencións.

Cambre, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo:

**NOTA INFORMATIVA:** Os datos recollidos na presente solicitude facilitaránse de forma voluntaria; en caso de non facelo non será posible o seu trámite. Estes datos serán incorporados a un ficheiro automatizado coa exclusiva finalidade da resolución do expediente, cuxo tratamento é responsabilidade da dirección do Concello de Cambre, Área de Servizos Sociais, e respecto deles, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, de conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal.

Existe a posibilidade de cesión dos datos a outras Administracións, Entidades ou Organismos Públicos ou Privados, para o cumprimento de fins directamente relacionados coas funcións lexítimas destas entidades e do Concello de Cambre.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO CONCELLO DE CAMBRE**

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR EL SOLICITANTE

- Fotocopia del DNI ou NIE da persoa beneficiaria do servizo e das persoas que convivan no mesmo domicilio, de ser o caso.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria da persoa solicitante.
- Xustificante de convivencia do padrón municipal.
- Modelo de solicitude (Anexo V)
- Modelo de autorización bancaria (Anexo VI)
- Informes médicos recentes sobre o estado de saúde da persoa beneficiaria.
- Certificado de minusvalía e/ou certificado do grao e nivel de dependencia, de ser o caso.
- Copia da última declaración da renda ou autorización para acceder aos datos tributarios da persoa usuaria e do resto dos membros da unidade de convivencia.
- Recibo da contribución do ano en curso.
- Certificado de xuros capitais.
- Certificación do núm. de conta.
- Certificado da pensión mensual do organismo correspondente ou certificación bancaria da persoa usuaria e do resto dos membros da unidade de convivencia.
- Copia da declaración do imposto sobre o patrimonio da persoa usuaria e do resto dos membros da unidade de convivencia.
- No caso de non percibir ingresos: certificado de alta no INEM, certificado conforme non cobra ningunha prestación do INEM ou a seguridade social.

Durante a tramitación e instrución do expediente poderás solicitar máis documentación co fin de comprobar o cumprimento dos requisitos esixidos na ordenanza para a concesión da axuda obxecto da solicitude.