

AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1.1. Datos del/la interesado/a:

N.I.F. / N.I.E.		Primer apellido			
Segundo apellido		Nombre		Estado civil	
Domicilio		Tipo de vía		Nombre de la vía	
Número		Bloque		Escalera	
				Piso	
				Puerta	
CP		Localidad		Provincia	
Tfno. fijo		Tfno. móvil		Correo electrónico	

2.2. Datos del/la representante (legal o de hecho):

D.N.I. / N.I.E.		Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		Correo electrónico			
Tfno. Fijo		Tfno. móvil		Relación con el/la solicitante	

1.3. Medio de notificación:

<input type="radio"/> Notificación electrónica (es necesario disponer de certificado electrónico)					
<input type="radio"/> Notificación postal (cumplimentar solo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al que consta en el apartado 1)					
Dirección		Tipo de vía		Nombre de la vía	
Número		Bloque		Escalera	
				Piso	
				Puerta	
CP		Localidad		Provincia	

2. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:

	APELLIDOS Y NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
02			
03			
04			
05			

3. ENTIDAD BANCARIA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD:

4.1. AUTORIZACIÓN A LA CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES AL ACCESO ELECTRÓNICO PARA LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES DATOS (1):

<input checked="" type="checkbox"/>	Documento de identidad o permiso de residencia del solicitante.
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento donde figuren todos los miembros de la unidad de convivencia
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado o resolución de discapacidad.
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado o resolución de dependencia.
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de estar inscrito como demandante de empleo a fecha actual.
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de prestaciones y/o subsidios SEPE .
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de prestaciones de la Seguridad Social .
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social .
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la AEAT
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de la Hacienda Local .

(1) COMPONENTES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA MAYORES DE EDAD QUE PRESTA/N AUTORIZACIÓN (excluido el solicitante)

Apellidos y nombre	Documento identidad	Firma

QUIENES NO AUTORIZEN LA CONSULTA HAN DE APORTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN ARRIBA INDICADA COMO REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD

4.2. APORTACION DE DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA (en poder del solicitante) PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD:

<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de vida laboral completa de todos los miembros de la unidad familiar en edad laboral
<input checked="" type="checkbox"/>	Nómina del mes anterior a la fecha de la solicitud de todos los miembros de la unidad familiar en edad laboral.
<input checked="" type="checkbox"/>	Acreditación de estar afectado por ERTE o despido por motivos vinculados a la situación COVID.
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredite la mejora de Empleo (Tarjeta de Mejora de Empleo).
<input checked="" type="checkbox"/>	Libro de familia.
<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de haber solicitado aplazamiento o fraccionamiento de deudas a AEAT y/o Seguridad social, justificante acreditativo.
<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio de separación / medidas paterno – filiales o, en su defecto, denuncia de impago; en su caso.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ingresos procedentes de separación o divorcio, en su caso.
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de vulnerabilidad social contempladas en la Convocatoria.

AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

5. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DEL INTERESADO:

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- *Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.*
- *No estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso se le hubiesen exigido.*
- *Hallarse en el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la Hacienda Local.*
- *Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, o en su defecto que se haya solicitado o aprobado su aplazamiento o fraccionamiento.*

Asimismo, declaro que estoy informado/a que, desde el momento de presentar la solicitud, **quedo obligado a:**

- *Presentar cualquier documento que me sea requerido en relación a la solicitud efectuada.*
- *Comunicar a la Concejalía de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo respecto a los datos aportados y específicamente a la compatibilidad de subvenciones percibidas.*

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A o REPRESENTANTE

--