

AYUDAS PARA ADAPTACIÓN FUNCIONAL DE LA VIVIENDAS DE PERSONAS EMPADRONADAS Y RESIDENTES EN ALCALÁ DE HENARES CON DISCAPACIDAD / DEPENDENCIA QUE ASISTEN A CENTROS DE DÍA

EXPDTE: 3703/2023)

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 PARA ADAPTACIÓN FUNCIONAL DE LA VIVIENDAS DE PERSONAS EMPADRONADAS Y RESIDENTES EN ALCALÁ DE HENARES CON DISCAPACIDAD / DEPENDENCIA QUE ASISTEN A CENTROS DE DÍA

EXPDTE: 3703/2023)

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD:

4.1. AUTORIZACION 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⁾:		
X	Documento de identidad o número de identificación extranjero (NIE).	
X	Certificado de empadronamiento del solicitante.	
X	Certificado o resolución de discapacidad que incluya el grado de movilidad reducida (baremo de movilidad reducida) del solicitante.	
X	Certificado o resolución de dependencia del solicitante.	
X	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social .	
X	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la AEAT	
X	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 PRESTAN AUTORIZACIÓN (excluido el solicitante)		
	Apellidos y nombre	Documento identidad
		Firma
<u>QUIENES NO AUTORIZEN LA CONSULTA HAN DE APORTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN ARRIBA INDICADA COMO REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD</u>		
4.2. APORTACION DE DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA (en poder del solicitante) PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD:		
X	Acreditación de la vinculación con la vivienda: contrato de arrendamiento, escritura de compraventa o cualquier otro título jurídico de similar naturaleza admisible en derecho, relativo a la residencia del solicitante y / cónyuge o relación de primer grado de consaguineidad o afinidad.	
X	Anexo II debidamente cumplimentado (descripción de la actuación).	
X	Declaración responsable de cumplimiento del principio de “No causar perjuicio significativo” al medioambiente (Anexo III).	
X	Acreditación del Centro de día al que asiste el beneficiario en la que conste fecha de ingreso en el centro y número de días asistencia al mismo.	
X	Documentación relativa a la adaptación de la vivienda: * <u>Factura / presupuesto de las obras</u> desglosado por partidas; en el que conste la identificación así como la identificación de la persona solicitante y el domicilio donde se vaya a llevar a cabo la adecuación funcional de la vivienda y el importe total del presupuesto. * <u>Licencias, permisos de las obras</u> de la vivienda objeto de adecuación funcional. * <u>Asistencia técnica</u> , en su caso.	
	Libro de familia o certificados de nacimiento , en caso de vinculación indirecta del solicitante con la vivienda.	

AYUDAS PARA ADAPTACIÓN FUNCIONAL DE LA VIVIENDAS DE PERSONAS EMPADRONADAS Y RESIDENTES EN ALCALÁ DE HENARES CON DISCAPACIDAD / DEPENDENCIA QUE ASISTEN A CENTROS DE DÍA

EXPDTE: 3703/2023)

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 tributarias y con la Seguridad social y Hacienda Local.*
- *No haber recibido, ni tener concedida, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos por cualesquiera por parte de otra Administración Pública o entes públicos o privados, nacionales o internacionales para la misma actuación.*

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.*
- *Presentar como documentación necesaria para completar la solicitud, las facturas y ejecución de lo solicitado dentro del plazo de 15 días a partir de la finalización de la convocatoria (15 de septiembre de 2023).*

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A o REPRESENTANTE

--

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados por el Ayuntamiento de Alcalá de Henares como responsable del tratamiento e incorporados al tratamiento "Expedientes familiares", cuya finalidad es la prestación de servicios sociales de atención primaria: información, orientación, valoración y gestión de recursos para personas y familiares en situación de vulnerabilidad social residentes en Alcalá de Henares. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad <https://sede.ayto-alcaladehenares.es/protección-de-datos> ante el Ayuntamiento de Alcalá de Henares, Plaza de Cervantes, 12, 28801 Alcalá de Henares o en la dirección de correo dpd@ayto-alcaladehenares.es