

**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			

**1.2. 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			
Representante legal: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No							

**1.3. Medio de notificación:** (sólo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al domicilio que consta en el apartado 1)

<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			
06			
07			

**3. ENTIDAD BANCARIA DEL/LA INTERESADO/A:**

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

**4. MODALIDAD DE AYUDA SOLICITADA (EN CASO DE VARIAS, INDICAR EL ORDEN DE PRIORIDAD):**

Nº DE ORDEN	AYUDA SOLICITADA
1º	
2º	
3º	

**5. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD:**
**5.1. 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 <sup>(1)</sup>:**

X	Documento de identidad o permiso de residencia del solicitante
X	Certificado de empadronamiento donde figuren todos los miembros de la unidad de convivencia
X	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
X	Declaración del IRPF completa del año fiscal cerrado de todos los miembros de la unidad familiar/Certificado de Imputaciones fiscales
X	Certificado de pensiones y otras prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad de todos los miembros de la Unidad de Convivencia hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.
X	Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la AEAT.
X	Certificado de hallarse al corriente de pago en las obligaciones tributarias de este Ayuntamiento.
X	Nota simple del Registro de la Propiedad o documentación acreditativa de la relación del solicitante con la vivienda, en caso de que la ayuda solicitada implique la realización de obras y/o adaptaciones permanentes para la vivienda
X	Certificado de discapacidad con el porcentaje correspondiente, en su caso.
X	Valoración de dependencia, con el grado correspondiente en caso de personas dependientes, en su caso.

**<sup>(1)</sup> 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**
**5.2. APORTACION DE DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA (en poder del solicitante) PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD:**

X	Factura a nombre de la persona solicitante y/o beneficiario. Documento acreditativo del pago
X	Declaración responsable relativa a otras ayudas o subvenciones recibidas.
	Acreditación de vinculación a la vivienda (en el caso de no ser titular el beneficiario): contrato de alquiler, escritura de la vivienda o cualquier otro título jurídico de similar naturaleza admisible en derecho
	Libro de familia, en caso de menores de edad.
	Sentencia judicial de incapacidad y documento de identidad de la persona que ejerce la representación judicial, en caso de personas incapacitadas judicialmente.

## 6. 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.*
- *Estar al corriente de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. Así mismo autorizo a comprobar que me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias frente la Seguridad Social, Hacienda tributaria y Hacienda local.*
- *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.*

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.*

### Información institucional

Marque el recuadro en el caso de estar interesado en recibir información de futuras convocatorias de la Concejalía de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares.

Deseo recibir información de futuras convocatorias de la Concejalía de Servicios Sociales.

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### FIRMA DEL/LA INTERESADO/A o REPRESENTANTE

**Cláusula de protección de datos:** Los datos de carácter personal recabados, 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. La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento y en el cumplimiento de una misión realizada e interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. No se prevén transferencias internacionales de datos y sólo se llevarán a cabo las comunicaciones legalmente establecidas. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. 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/proteccion-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](mailto:dpd@ayto-alcaladehenares.es)