

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: 5941/2024

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: 5941/2024

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 PRESTA/N 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	Declaración de cumplimiento de obligaciones (Anexo IV)	
X	Declaración sobre protección de datos (Anexo V)	
X	Declaración sobre Ausencia de Conflicto de Intereses (Anexo VI)	
X	Comunicación sobre finalización de las inversiones realizadas (Anexo VII)	
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 al gasto realizado: * Factura original emitida según lo establecido en el artículo 10 de las bases reguladoras * Acreditación del pago mediante justificante de transferencia o tarjeta de crédito/débito.	

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: 5941/2024

* <u>Licencias, permisos de las obras</u> de la vivienda objeto de adecuación funcional, en su caso.
* <u>Asistencia técnica</u> , en su caso.
Fotografías de la actuación terminada que se corresponda con las facturas aportadas
Libro de familia o certificados de nacimiento , en caso de vinculación indirecta del solicitante con la vivienda.

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

--

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 dgd@ayto-alcaladehenares.es