



SSO-AYNECB

ANEXO I.

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA LUCHAR CONTRA LA POBREZA ENERGÉTICA Y PREVENIR LA VULNERABILIDAD ENERGÉTICA DE PERSONAS O UNIDADES FAMILIARES QUE TIENEN DIFICULTADES PARA MANTENER SU VIVIENDA HABITUAL EN CONDICIONES ADECUADAS DE HABITABILIDAD.

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE _____

NIF/NIE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

TLFNO. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

¿Es familia monomarental-monoparental según la cláusula 3ª de las bases? Sí NO

¿Tiene reconocimiento de discapacidad en grado igual o superior al 65% o de Dependencia en grado II o III? Sí NO

CIRCUNSTANCIA ALEGADA PARA SOLICITAR LA AYUDA:

Ser **PENSIONISTA**

Ser perceptor/a de **PRESTACIONES, AYUDAS O SUBSIDIOS.**

Ser **TRABAJADOR/A EN ACTIVO** con Ingresos limitados

PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Cónyuge o relación análoga, ascendientes o descendientes en línea recta en primer grado de parentesco por consanguinidad o afinidad, empadronados en el domicilio del/la solicitante).

Nº miembro	SOLICITANTE			
1				
2	Nombre:		Apellido 1º:	
	Apellido 2º:		DNI/NIE:	
	Fecha nacimiento:		Parentesco:	
	¿Discapacidad o dependencia?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es estudiante?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	¿Tiene ingresos?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Concepto de ingresos:	

3	Nombre:		Apellido 1º:	
	Apellido 2º:		DNI/NIE:	
	Fecha nacimiento:		Parentesco:	
	¿Discapacidad o dependencia?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es estudiante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	¿Tiene ingresos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Concepto de ingresos:	

4	Nombre:		Apellido 1º:	
	Apellido 2º:		DNI/NIE:	
	Fecha nacimiento:		Parentesco:	
	¿Discapacidad o dependencia?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es estudiante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	¿Tiene ingresos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Concepto de ingresos:	

5	Nombre:		Apellido 1º:	
	Apellido 2º:		DNI/NIE:	
	Fecha nacimiento:		Parentesco:	
	¿Discapacidad o dependencia?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es estudiante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	¿Tiene ingresos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Concepto de ingresos:	

6	Nombre:		Apellido 1º:	
	Apellido 2º:		DNI/NIE:	
	Fecha nacimiento:		Parentesco:	
	¿Discapacidad o dependencia?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es estudiante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	¿Tiene ingresos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Concepto de ingresos:	

Si la unidad familiar está compuesta por más de seis miembros, se podrá utilizar una copia de esta página del formulario para incorporar sus datos.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE JUNTO CON EL PRESENTE FORMULARIO:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA
Fotocopia del D.N.I o tarjeta de identidad de extranjero del /la solicitante.
Certificación del grado de discapacidad igual o mayor del 65% o de reconocimiento de situación de dependencia en grado II o III, en el caso de que algún miembro esté afectado por ella.
Factura de la entidad suministradora de electricidad y/o gas del año 2021, en la que figure el/la titular del contrato de suministro.
En su caso, fotocopia del contrato de arrendamiento de la vivienda y Anexo II sobre Declaración responsable del arrendador si el arrendatario no es titular del contrato de suministros
Acreditación, en su caso, de la condición de estudiantes de menores de 30 años.



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE JUNTO CON EL PRESENTE FORMULARIO, SÓLO SI SE OPONEN A LA CONSULTA POR MEDIOS ELECTRÓNICOS POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE O NO AUTORIZA EXPRESAMENTE LAS CONSULTAS A LA AEAT:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR SOLO SI SE OPONEN A LA CONSULTA POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	ME OPONGO A LA CONSULTA Y APORTO DOCUMENTACIÓN (En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del PACAP) <u>En caso de oposición indicar ME OPONGO</u>
Volante de empadronamiento COLECTIVO de los miembros de la unidad familiar.	
Fotocopia completa de la declaración del IRPF, de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años del ejercicio 2020, salvo DESCENDIENTES estudiantes menores de 30 años que demuestren esa condición.	
Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Seguridad Social de hallarse el/la solicitante al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social	
Justificante emitido por el órgano concedente que acredite la percepción de subsidios, pensiones o prestaciones públicas	
En el caso de trabajadores/as en activo, vida laboral del/la solicitante	
Certificado negativo de Renta sobre imputaciones que le constan a la Agencia Tributaria en el caso de no resultar obligado a presentar declaración de IRPF, de todos los miembros de la unidad familiar excepto de los descendientes menores de 30 años que acrediten la condición de estudiantes.	

¿AUTORIZA EXPRESAMENTE LA CONSULTA DE DATOS A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA? SÍ NO

Con la presentación de esta solicitud se presume que el/la solicitante ha informado a los miembros de su unidad familiar mayores de 18 años que el Ayuntamiento de Getafe consultará por medios telemáticos los datos anteriores y que por tanto autorizan dicha consulta, por lo que si alguno no desea autorizar dicha consulta deberá indicarlo en el siguiente recuadro, debiendo aportar los documentos exigidos:

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE SE OPONEN A LA CONSULTA DE DATOS POR EL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR VOLUNTARIAMENTE POR EL SOLICITANTE JUNTO CON EL PRESENTE FORMULARIO:

Ficha de terceros acreditativa de los datos bancarios en los que desea que se haga efectivo el importe de la ayuda que en su caso pueda concederse, si bien la presentación de dicho documento en el momento de presentar la solicitud será voluntaria. En el caso de resultar beneficiario/a de la ayuda y no haber presentado el citado documento junto con la solicitud, el mismo deberá presentarse en el plazo de diez días desde la notificación de concesión de la ayuda. Si ya ha presentado dicho documento a su nombre con anterioridad en cualquier otra actuación con el Ayuntamiento, no es necesario que presente la ficha de terceros, salvo que desee modificar los datos bancarios que obran en poder del Ayuntamiento.

Anexo III. Autorización para cesión de datos al proyecto EPIU.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.

Getafe, a ____ de _____ de 2.0__

EL/LA SOLICITANTE

ILMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

Información sobre protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Getafe. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la convocatoria de ayudas económicas para la lucha de la pobreza energética. | **Legitimación:** El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario se basa en el artículo 6.1.a) del RGPD consentimiento y el artículo 6.1 e) del RGPD: misión interés público o poder público y 6.1 c) RGPD: obligación legal. | **Destinatarios:** Están a previstas comunicaciones de datos a las entidades bancarias con objeto de realizar su abono, en su caso, a la Base de Datos Nacional de Subvenciones, a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, a los organismos de control. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante el Ayuntamiento de Getafe - Plaza de la Constitución, 1 - 28091 Getafe (Madrid) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica. | Información adicional: Consultar Bases de la Convocatoria.