###### **SOLICITUD AYUDAS ECONÓMICAS PARA ATENDER SITUACIONES DE EMERGENCIA SOCIAL EN EL AYUNTAMIENTO DE PUNTAGORDA. AÑO 2024.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| **Nombre y Apellidos/Razón Social** | | | **NIF** |
|  | | |  |
| **Dirección** | | | |
|  | | | |
| **Código Postal** | **Municipio** | | **Provincia** |
|  |  | |  |
| **Teléfono** | **Móvil** | **Correo electrónico** | |
|  |  |  | |

**EXPONE/SOLICITA UNA AYUDA ECONÓMICA PARA: (Marcar X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- NECESIDADES BÁSICAS:** alimentos, ropa personal, medicamentos, productos de aseo y de limpieza de la vivienda. |  |
| **2.- ADQUISICIÓN DE GAFAS GRADUADAS** |  |
| **3. ALQUILER, HIPOTECA** |  |
| **4. TRATAMIENTO BUCODENTAL** (empastes y prótesis dental) |  |
| **5. EQUIPAMIENTO ESCOLAR** (material escolar, salvo libros de texto) |  |

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Puntagorda a solicitar de los Organismos Públicos cuantos certificados relativos a mi situación, o si el caso lo requiere, la de las personas que forman parte de mi unidad de convivencia, sean necesarios para tramitar la presente solicitud, así como la recopilación de los mismos y su incorporación a esta.

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | Los datos asociados a la percepción de prestaciones del SEPE |
| **X** | Los datos personales relativos al período de empadronamiento y convivencia tanto del solicitante, como a las personas que se relación a continuación y que residen en el domicilio familiar. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SOBRE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA. PARENTESCO Y DECLARACIÓN DE INGRESOS** | | | |
| **Personas integrantes de la Unidad Familiar** | **NIF/NIE** | **Parentesco con el solicitante** | **FIRMA (+16 años)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE A APORTAR** | |
| DNI/NIF/NIE en vigor del solicitante y de los miembros que formen parte de la unidad familiar en que conviven. |  |
| Fotocopia del libro de familia, sentencia o convenio regular de la guarda de los/as menores de la unidad de convivencia en su caso, sentencia de divorcio o resolución judicial. |  |
| **Justificante de Ingresos** de todas las personas que forman parte de la Unidad Familiar (nómina, certificado de pensión o declaración jurada de ingresos) y **Justificante de Gastos** (alquiler, hipoteca o manutención) |  |
| Documento de Alta de Terceros. |  |
| En caso de discapacidad/dependencia, certificado del grado expedido por órgano competente. |  |
| Contrato de alquiler, o en su caso, pago de hipoteca. |  |
| Justificante de la necesidad del gasto y, siempre que ello sea posible, al menos dos presupuestos del gasto solicitado. |  |
| Cualquier otra documentación que acredite |  |

|  |
| --- |
| **DECLARO/ACEPTO/AUTORIZO:** |
| **Declaro:** Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y que no ha sido anteriormente beneficiaria de esta ayuda. **Declaro:** Quedo enterada de la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Puntagorda cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo). **Declaro**. Si me concedieran la ayuda económica solicitada, me comprometo a utilizarla para el fin expresado en la petición y a adjuntar documentos justificativos, asumiendo que en caso de no justificar dicha ayuda no se podrá a volver a solicitar nuevamente hasta la justificación de la anterior. **Acepto:** expresamente la aplicación de la Bases reguladoras del procedimiento de concesión de ayudas económicas para atender situaciones de emergencia social en el ámbito del Ayuntamiento de Puntagorda.  **Autorizo** al Ayuntamiento de Puntagorda a ceder los datos sobre mi solicitud a Excmo. Cabildo Insular de La Palma, al objeto de justificar la Subvención para Ayudas Económicas en el ámbito del Ayuntamiento de Puntagorda. |

|  |
| --- |
| **AVISO LEGAL** |
| He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas. Información básica sobre protección de datos. Responsable: Ayuntamiento de Puntagorda. Finalidad Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección [**http://Puntagorda.sedelectronica.es/privacy**](http://Puntagorda.sedelectronica.es/privacy)Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general. Información básica sobre protección de datos. Responsable Ayuntamiento de Puntagorda. Finalidad Principal Informar sobre las actividades que se realizan por el Ayuntamiento de Puntagorda Legitimación Consentimiento. Destinatarios. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección [**http://Puntagorda.sedelectronica.es/privacy#note6**](http://Puntagorda.sedelectronica.es/privacy#note6) Firma y presta su consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables |

|  |
| --- |
| **FECHA Y FIRMA** |
| Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.  En Puntagorda, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_  El solicitante o su representante legal, Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE PUNTAGORDA** |