AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DEL CAMPO

SS-02

Registro de entrada

SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA INDIVIDUAL

Solicitante	Apellidos								
	Nombre						NIF/NIE		
Representación (Requiere acreditación)	Apellidos								
	Nombre						NIF/NIE		
Domicilio de notificación	Dirección								
	Nº / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta
	Municipio								
	Provincia				Código postal				
Medio de notificación	☐ Notificación postal				☐ Notificación electrónica				
Datos de contacto	Teléfono 1		Teléfono 2		Teléfono 3				
	Correo electrónico								
Ayuda solicitada	Concepto						Cuantía		

Declaración Responsable (marque lo que proceda)

- ☐ DECLARO que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, comprometiéndome a acreditarlos en caso necesario.
- ☐ DECLARO no estar incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
- ☐ DECLARO no haber percibido otras ayudas para la misma finalidad convocadas por otras administraciones públicas o entidades públicas o privadas.
- ☐ DECLARO que se ha procedido a la justificación de las ayudas que se le hubieran concedido con anterioridad por el Ayuntamiento

En		a		de		de	

Firma:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - FINALIDAD: Tramitar la solicitud formulada. - LEGITIMACIÓN: Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. – PLAZO DE CONSERVACIÓN: Sus 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. COMUNICACIONES DE DATOS: Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - DERECHOS: Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara).
Puede consultar la política de privacidad en el siguiente enlace: https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es/privacy

Modelo SS-02

Solicitud de prestación económica individual.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA REFERIDA A TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

- Fotocopia del documento identificativo de cada uno de los miembros de la unidad familiar.
- Certificado de empadronamiento en el que conste los miembros de la unidad familiar y/o convivencial.
- Libro de Familia.
- Certificado actual de haberes, pensión, prestación o subsidio que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por la empresa u organismo correspondiente. En defecto del primero, se aportará fotocopia del recibo de salarios de los últimos seis meses tratándose de ingresos regulares o los documentos oportunos referidos a los últimos doce meses cuando se trate de ingresos irregulares en cuantía y periodicidad.
- Copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.) del último ejercicio o, de no haberse realizado, certificado negativo de Hacienda.
- Justificante de la situación laboral:
  - Fotocopia compulsada de estar en alta en el Impuesto de Actividades Económicas (I.A.E.) del ejercicio corriente o, en su defecto, del anterior.
  - Contrato de trabajo.
  - Demanda de empleo actualizada.
- Extracto bancario de los últimos seis meses de cada una de las cuentas corrientes.
- Declaración jurada de ingresos (en casos donde se haya trabajado sin contrato).
- Informe de vida laboral.
- Certificado de las entidades bancarias a quienes se les hayan confiado los depósitos, sobre el saldo medio de los 90 días anteriores a la petición de la ayuda, en caso de cuentas o depósitos, o su valor al final del trimestre natural anterior en otros casos debidamente sellados por el banco.
- Solicitud de alta/modificación de ficha de terceros.
- Documento acreditativo de alquiler o hipoteca de la vivienda, así como último recibo del alquiler o de la hipoteca según proceda.
- Sentencia de separación o divorcio.
- Convenio regulador.
- Justificante de estar al corriente de pago en las obligaciones tributarias de este Ayuntamiento.
- Documento acreditativo de reclamación de alimentos, en su caso.
- Certificado de discapacidad.
- Cualquier otro documento que le sea solicitado por el Departamento de Servicios Sociales del Ayuntamiento a efectos de valorar su situación.

AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DEL CAMPO

CONSENTIMIENTO DE VERIFICACIÓN DE DATOS

El Ayuntamiento de Cabanillas del Campo podrá consultar los servicios de este Ayuntamiento y de otras administraciones públicas con el fin de recabar los datos y documentos necesarios para la tramitación y resolución de este procedimiento. En concreto, se podrán recabarán los siguientes datos y documentos:

Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias para la solicitud de ayudas y subvenciones – Certificado del impuesto sobre la renta de las personas físicas – Volante de empadronamiento colectivo en el Padrón Municipal de Habitantes – Justificante de estar al corriente de pago de las obligaciones con la Tesorería Municipal.

Si Ud. no firma este consentimiento, deberá aportar personalmente los documentos citados en el párrafo anterior.

❖ CONSENTIMIENTO DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	

❖ CONSENTIMIENTO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 14 AÑOS

Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	
Nombre y apellidos							Firma:
NIF/NIE		Doy mi consentimiento	☐	Sí	☐	No	

En		a		de		de	