

(Espacio reservado para el sello de Registro de Entrada)

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA EL PAGO TOTAL O PARCIAL DE LOS GASTOS POR VIVIENDA HABITUAL DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI) EN EL EJERCICIO 2020

1. DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:
DOMICILIO:	Nº
LOCALIDAD:	C.P.:
TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a realizar comunicaciones al número de móvil y/o email indicado para que me informe sobre la tramitación de estas ayudas.	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (cumplimentar sólo si se actúa en representación)	
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:
DOMICILIO:	Nº
LOCALIDAD:	PROVINCIA.: C.P.:

3. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PETICIÓN DE AYUDA (y vivienda habitual)					
DIRECCIÓN:	Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
REFERENCIA CATASTRAL:					

4. DECLARA RESPONSABLEMENTE:	
<p>4.1. Que se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias, previstas en el apartado 6.2. de la convocatoria (marcar con una x lo que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad de convivencia con algún miembro con discapacidad igual o superior al 33 por ciento</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad familiar monoparental</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a una familia numerosa</p> <p><input type="checkbox"/> Alguno de los miembros de la unidad de convivencia es víctima de la violencia de género</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidades de convivencia con miembros en riesgo de exclusión social.</p>	
<p>4.2. Que no percibe ninguna ayuda de otro organismo por el mismo concepto.</p>	
<p>4.3. Que todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que la acompañan son ciertos.</p>	
<p>4.4. Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la AEAT, con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón y frente a la Seguridad Social.</p>	
<p>4.5. Que no incurre en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones.</p>	
<p>4.6. Que la unidad familiar está integrada por:</p> <p>Nº total de miembros: <input type="text"/></p> <p>Nº de personas con discapacidad: (igual o superior al 33%) <input type="text"/></p>	

5. DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZA A CONSULTAR EL/LA SOLICITANTE (salvo indicación expresa en contrario)

5.1. La presentación de esta solicitud implica la autorización al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón a recabar los datos que se indican a continuación de la misma, y de los menores a su cargo, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de del procedimiento administrativo común de las Administraciones públicas.

Rfª	DATOS A CONSULTAR	ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA
a	Volante de empadronamiento familiar que acredite la inscripción durante al menos 1 año antes a la fecha de publicación del extracto de la convocatoria.	Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón
b	Acreditación de la titularidad de la vivienda en propiedad mediante consulta del expediente del IBI.	Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón
c	Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF de todos los miembros de la unidad familiar computables que hayan obtenidos rentas.	Agencia Estatal de Administración Tributaria
d	Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	Instituto Nacional de la Seguridad Social/SEPE
e	Resolución de la Consejería competente en materia de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid que acredite la condición de beneficiario de Renta Mínima de Inserción.	Comunidad de Madrid
f	Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	Dirección General del Catastro
g	Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	Comunidad Autónoma
h	Título de familia numerosa.	Comunidad Autónoma

5.2. **NO AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a recabar los datos identificados con la referencia en el apartado 5.1., por lo que apporto a esta solicitud la documentación que se indica a continuación:

6. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta copia
6.1. Fotocopia del D.N.I. o N.I.E. de los solicitantes.	<input type="checkbox"/>
6.2. Fotocopia del Libro de Familia o certificación del Registro Civil que acredite la composición de la unidad familiar.	<input type="checkbox"/>
6.3. Fotocopia del contrato de arrendamiento, que establezca la obligación de pago del IBI por el arrendatario solicitante.	<input type="checkbox"/>
6.4. Documento de designación de la cuenta bancaria en la que se solicita que se efectúe el ingreso de la ayuda.	<input type="checkbox"/>
6.5. Otros:	<input type="checkbox"/>

7. OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar con una x lo que proceda)

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta copia
7.1. Sentencia condenatoria, orden de protección, informe del Ministerio Fiscal o acreditación de estar recibiendo asistencia por ser víctima de violencia de género por los Servicios Sociales, o en una casa de acogida.	<input type="checkbox"/>
7.2. En los supuestos de familias monoparentales, si en el Libro de Familia constan dos progenitores, documentación acreditativa de que los descendientes están a cargo exclusivamente del solicitante, ya sea con resolución judicial o cualquier otro documento que acredite que el otro progenitor no contribuye a los gastos.	<input type="checkbox"/>
7.3. Documento expedido por los Servicios Sociales municipales en el que conste la intervención de dichos Servicios Sociales y la cantidad estimada de ingresos anuales referidos al año inmediatamente anterior al de aprobación de la convocatoria, correspondientes a la unidad familiar.	<input type="checkbox"/>
7.4. Nóminas o certificado del empleador en el que se determinen los ingresos del trabajador en los términos establecidos en el apartado sexto de la presente convocatoria.	<input type="checkbox"/>

7.5. Otros:	<input type="checkbox"/>	
-------------	--------------------------	--

8. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS PERSONALES DE DESCENDIENTES O ASCENDIENTES QUE FORMAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Mayores de 14 años).

FAMILIAR Nº 1		
Nombre y apellidos	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
	Si autorizo	No autorizo
1. Volante de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAMILIAR Nº 2		
Nombre y apellidos	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
	Si autorizo	No autorizo
1. Volante de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAMILIAR Nº 3		
Nombre y apellidos	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
	Si autorizo	No autorizo
1. Volante de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAMILIAR Nº 4		
Nombre y apellidos	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
	Si autorizo	No autorizo
1. Volante de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAMILIAR Nº 5		
Nombre y apellidos	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
	Si autorizo	No autorizo
1. Volante de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nivel de renta emitido por la AEAT en relación al último ejercicio de declaración obligatoria del IRPF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Certificado que acredite ser perceptor de prestaciones económicas públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Certificado Catastral Telemático de Bienes Inmuebles por titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El/la firmante **SOLICITA** la concesión de la ayuda económica para el pago total o parcial del Impuesto sobre Bienes Inmuebles del ejercicio 2020.

En Pozuelo de Alarcón, a de de 2020.

Firma solicitante

Mediante la suscripción de este anexo, los firmantes autorizan expresamente que sus datos personales aportados en la misma, los contenidos en la documentación presentada así como los resultantes de las consultas realizadas, todos ellos facilitados y/o autorizados voluntariamente, sean tratados por la Concejalía de Hacienda como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud de ayuda y para la realización de control y gestión de las operaciones derivadas de la misma incluyendo el registro de su declaración responsable, así como el envío de comunicaciones para informarle sobre la tramitación de la presente ayuda y, si fuese de su interés, el envío de información de la Concejalía de Familia, Asuntos Sociales y Mujer. Los datos serán conservados durante el período necesario para el cumplimiento de la finalidad indicada sin perjuicio de los plazos de conservación establecidos legalmente.

Los datos identificativos junto con el número de cuenta bancaria podrán ser comunicados a la entidad financiera correspondiente para efectuar el pago de la ayuda solicitada. Los datos podrán ser accedidos por los órganos competentes para la instrucción y la resolución del procedimiento para ejercer sus funciones encomendadas en los casos estrictamente necesarios según lo establecido en los apartados decimocuarto y decimoquinto. Los datos estrictamente necesarios podrán ser publicados en virtud de lo establecido en el apartado decimosexto de la presente convocatoria, con las finalidades en ella contempladas, observando lo dispuesto en la Disposición adicional séptima de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y de garantía de los derechos digitales. Los datos identificativos de los beneficiarios serán comunicados a la Base de Datos Nacional de Subvenciones en cumplimiento del artículo 20 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Del mismo modo declaran haber sido informados sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como de revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrán consultar la Política de Privacidad en www.pozuelodealarcon.org.

En el caso de que deban incluirse o sean comunicados o publicados datos de carácter personal de personas físicas distintas a la firmante de la solicitud deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

A LA ALCALDESA/ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE POZUELO DE ALARCÓN