

MODELO SOLICITUD

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR EN SITUACIONES DE POBREZA ENERGÉTICA

Datos personales del/la solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:	C. POSTAL:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	MÓVIL :	CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE LEGAL:			DNI/NIE/PASAPORTE:
RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA:			GUARDADOR DE HECHO: <input type="checkbox"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
MUNICIPIO	C.POSTAL:	PROVINCIA:	TELÉFONO:

Datos de Otros Miembros del núcleo de convivencia:

APELLIDOS Y NOMBRE:	D.N.I.:	FECHA DE NACIMIENTO:	REL. SOLICITANTE:

Otros Datos de la Persona Solicitante:

Indique que servicios se le prestan actualmente, así como el organismo prestatario:

- TELEASISTENCIA-JUNTA DE ANDALUCÍA
- PROGRAMA AYUDA A DOMICILIO URGENCIAS PRESTACIÓN BÁSICA
- AEF/ EMERGENCIA SOCIAL
- EMPLEO SOCIAL
- PROGRAMA SOLIDARIDAD

Datos de Identificación de la Actuación:

FINALIDAD (Descripción de la necesidad a cubrir)

Documentación adjunta (original y/o fotocopia compulsada):

- Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE de la persona usuario o representante legal en su caso**
- Certificado o Volante de empadronamiento del Ayuntamiento**
- Declaración Responsable de Ingresos**
- Otros documentos que acrediten las circunstancias que se aleguen (especificar)**
- Documentación acreditativa de los ingresos percibidos por la unidad familiar en los 6 meses anteriores a la fecha de solicitud (nóminas, certificado de prestaciones, cartas pensiones,...)**
- Documento acreditativo de la relación o parentesco del titular del contrato o recibo del suministro y la persona solicitante**
- Libro de Familia**

Autorización expresa:

- La persona solicitante autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarios para acreditar que los datos declarados coinciden con los que obren en poder de las Administraciones Públicas competentes. Así mismo, autoriza para que sus datos y los de su familia puedan obtenerse del Padrón Municipal.

Autorización Compromiso Intervención:

- La persona solicitante, como responsable de la unidad familiar a la que pertenece, y en su nombre ACEPTA participar en las distintas medidas reeducativas y/o en las distintas pautas de intervención familiar que se determinen, en su caso, por el Equipo de Profesionales de Servicios Sociales de la Zona de Trabajo Social

Declaración solicitud, lugar, fecha y firma

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y **SE COMPROMETE** a presentar la documentación justificativa del gasto realizado en caso de concesión de la ayuda.

En _____ a _____ de _____ de 201__

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de _____ le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado, así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de datos tiene como finalidad la solicitud de concesión de la ayuda correspondiente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de _____

SR/A ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE _____

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS Y AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

D./DÑA. _____ con D.N.I.

_____ y domicilio a efectos de notificación en (calle, avda, plaza, etc.)

_____ de _____

(localidad), a efectos de acreditar los ingresos familiares según procedimiento del programa:

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR EN SITUACIONES DE POBREZA ENERGÉTICA

DECLARA

Primero.- Que la persona o la unidad familiar o de convivencia solicitante de una o varias de las actuaciones contempladas en las modalidades del presente Programa ha obtenido en el semestre anterior a la fecha de presentación de su solicitud (período _____), los ingresos que a continuación se detallan:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.	INGRESOS

Segundo.- Que la suma de ingresos económicos, por todos los conceptos de la persona o la unidad familiar o de convivencia durante el citado período ha sido de _____ euros.

Tercer.- Al objeto de acreditar lo declarado, los componentes de esta unidad familiar o de convivencia, autorizamos expresamente al Ayuntamiento de _____ a solicitar de otras Administraciones Públicas cuantos datos estén a nosotros referidos en sus ficheros de datos, incluidos los de identidad y residencia, todo ello conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, disposición adicional cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de diciembre, del Impuesto sobre Renta de las Personas Físicas y otras normas tributarias, y demás disposiciones de aplicación.

En _____ a _____ de _____ de 201__

EL/LA INTERESADO/A LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA

Nota: Los arriba firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos declarados, cuyo objeto es la incorporación inmediata a un expediente administrativo e incidirán directamente en la resolución del procedimiento, por lo que en el caso de comprobarse que los datos indicados en esta declaración no se corresponden con la realidad, se exigirá la responsabilidad en que se haya podido incurrir.

ANEXO II

AUTORIZACIONES

D./Dña. _____ con D.N.I./N.I.E./ pasaporte
_____ y domicilio a efectos de notificación en
_____ de _____

En relación a la solicitud que he presentado al Ayuntamiento de _____ para optar a ser beneficiario de una subvención por parte de éste en el marco del PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR EN SITUACIONES DE POBREZA ENERGÉTICA, firma la presente AUTORIZACIÓN para que el Ayuntamiento de _____ proceda a:

- Solicitar en mi nombre al Servicio Público Estatal de Empleo y, en su caso, de los miembros de la unidad familiar que se indican en el cuadro anexo a la presente con firma de autorización, certificado/informe de ingresos percibidos durante los últimos 6 meses, al objeto de que dicho/s documento/s sea/n anexo/s a mi solicitud e incorporado/s al expediente.

CUADRO ANEXO DE AUTORIZACIONES DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE MAYORES DE 16 AÑOS:

Apellidos y Nombre	D.N.I.	Firma de Autorización

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el AYUNTAMIENTO DE _____ firmo la presente AUTORIZACIÓN,

En _____ a _____ de _____ de 201__

(FIRMA)