



SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ

SOL·LICITANT		
Nom i Cognoms:	DNI/NIE o Passaport:	
Adreça:		
Municipi:	Codi Postal:	
Telèfon:	Mòbil:	Email:

REPRESENTANT		
Nom i Cognoms:	DNI/NIE o Passaport:	
Adreça:		
Municipi:	Codi Postal:	
Telèfon:	Mòbil:	Email:

Descripció petició

Descripció documentació adjunta assenyalada a l'anvers de la sol.licitud

Signatura de la persona sol·licitant o representant:

Sant Antoni de Vilamajor, a.....de.....de 201

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer **Benestar Social**, del qual n'és responsable l'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor i seran objecte de tractament per gestionar els expedients de serveis socials d'atenció primària municipal, en l'àmbit de les competències atribuïdes per la legislació reguladora del sistema públic de serveis socials; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant petició escrita adreçant-vos a l'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor – Plaça Montseny, núm. 5 – 08459 – Sant Antoni de Vilamajor.



DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

Documentació social

- Volant de convivència.
- DNI, NIE o passaport del sol·licitant.
- Acreditació de la composició de la unitat de convivència familiar.
- Certificat de discapacitat de:
- Fotocòpia de la llibreta d'estalvi a nom de la persona titular de l'ajut o del seu representant, en el que apareguin els vint dígitos que componen el codi de compte client
- Documentació que acrediti la condició de representant legal de la persona sol·licitant
- Declaració jurada

Documentació econòmica

- Declaració de renda de l'últim any:
- En cas de no haver-la fet per no tenir-ne obligació, certificat d'ingressos de l'any anterior a hisenda
- Els fulls de salaris dels últims 6 mesos de:
- Document d'alta i renovació de la demanda d'ocupació (DARDO, SOC)
- Certificat de SEPE (Servei Públic de treball estatal) de prestacions i/o subsidis per atur i la quantia que es percep.
- Certificat de pensió de:
- Declaració jurada d'ingressos de la unitat de convivència
- Extractes bancaris de la unitat familiar de convivència dels últims 6 mesos
- El darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge
- El conveni regulador de la separació legal o divorci, on consti la pensió d'aliments i la pensió compensatòria, si és el cas.
- En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació de dita pensió
- Justificant del capital mobiliari en què constin els rendiments i saldos de tots els comptes oberts a nom de tots els membres computables de la unitat de convivència

Altra documentació adjunta

- Justificant acreditatiu del deute de l'habitatge
- Contracte de lloguer
- Justificant de reserva de pis de lloguer
- Resolució judicial acordant el desnonament o l'embarcament de l'habitatge
- Fotocòpia dels 6 últims rebuts de lloguer o hipoteca
- Factures pendents de pagament de (llum, aigua o gas)
- Avís de tall de subministrament



ANNEX 6. DECLARACIÓ JURADA

Nom i Cognoms:		DNI/NIE o Passaport:	
Adreça:			
Municipi:			Codi Postal:
Telèfon:	Mòbil:	Email:	

DECLARO:

- Que no he rebut ajudes pel mateix destí d'altre organisme, públic o privat. En cas contrari, indico aquí les que he sol·licitat i l'import rebut:

- Que em comprometo a procedir amb la justificació de les ajudes concedides per aquest Ajuntament.
 - Que no posseeixo béns mobles o immobles, diferents de l'habitatge habitual, sobre els que es tingui un dret de propietat, possessió, usufruct o qualsevol altre que, per les seves característiques, valoració, possibilitat d'explotació o venda, indiqui l'existència de mitjans suficients per atendre la necessitat per a la qual es sol·licita l'ajut. En cas contrari, indicar quins:
-
- Que autoritzo expressament a l'administració municipal per cercar qualsevol tipus d'informació que pugui obrar en el seu poder o sol·licitar-la a altres administracions.
 - I em comprometo a comunicar als serveis socials qualsevol canvi que pugui haver en la unitat familiar i que pugui suposar la modificació de l'ajut. Com també informaré de canvis de domicili, números de telèfon, etc.

Signatura

Sant Antoni de Vilamajor, de.....de.....

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer **Benestar Social**, del qual n'és responsable l'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor i seran objecte de tractament per gestionar els expedients de serveis socials d'atenció primària municipal, en l'àmbit de les competències atribuïdes per la legislació reguladora del sistema públic de serveis socials; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant petició escrita adreçant-vos a l'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor – Plaça Montseny, núm. 5 – 08459 – Sant Antoni de Vilamajor.