

**PROGRAMA AXUDAS ECONÓMICAS MUNICIPAIS PARA A ATENCIÓN DE  
NECESIDADES SOCIAIS  
Exercicio 2016**

**IMPRESO DE SOLICITUDE**

Nº: \_\_\_\_\_/16

**DATOS PERSOAIS DA PERSOA SOLICITANTE:**

- APELIDOS E NOME \_\_\_\_\_
- DNI: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_
- ENDEREZO: \_\_\_\_\_
- TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Solicita acollerse ao **programa de axudas económicas municipais para a atención de necesidades sociais** por considerar que reúne os requisitos esixidos para o beneficio do programa, e solicita a/s seguinte/s modalidade/s de subvencións:

Modalidade de Subvención/s que se solicita/n	Finalidade/s:	Contía/s:	Período:
<input type="checkbox"/> Subvención de Emerxencia Social.			
<input type="checkbox"/> Subvencion de apoio ás familias para a Atención ao Menor e Discapaciade.			
<input type="checkbox"/> Subvención para o pago de <u>Taxas Municipais</u>	<input type="checkbox"/> Auga <input type="checkbox"/> Saneamento <input type="checkbox"/> Lixo		

**SITUACIÓN FAMILIAR**

Número de membros da unidade de convivencia: \_\_\_\_\_

Composición familiar, excluído o/a solicitante:

APELIDOS E NOME	RELACION DE PARENTESCO	DATA NACEMENT	INGRESOS	
			Contía	Procedencia

**VIVENDA**

- Propia, pagada.
- Propia, en amortización. Cota mensual a pagar: \_\_\_\_\_
- En aluguer. Cota mensual a pagar: \_\_\_\_\_
- En convivencia familiar
- En precario
- Outras, indicar: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN ECONÓMICA E LABORAL**

**Indique os ingresos obtidos polo/a solicitante nos 6 últimos meses anteriores á data de solicitude:**

- Periodo declarado: \_\_\_\_\_
- Importe e procedencia dos ingresos: \_\_\_\_\_

<i>PERCEPTOR/A</i>	<i>Ingresos percibidos nos últimos 6 meses</i>	<i>Orixe ingresos</i>

**OUTROS DATOS DE INTERESE A RESEÑAR POLO/A SOLICITANTE**

---



---



---

**DECLARA BAIXO XURAMENTO:**

Que os datos sinalados anteriormente son totalmente certos. Son coñecedor/a de que a falsidade ou ocultación de datos que poideran ser obxecto de modificación da situación declarada, poderá motivar a denegación da axuda solicitada.

**AUTORIZO AO CENTRO MUNICIPAL DE SERVIZOS SOCIAIS DO CONCELLO DE FENE A COMPROBAR DE OFICIO OS INFORMES DE IBI (rústica e urbana), IAE E IVTM, ASÍ COMO CALQUERAS OUTRAS CERTIFICACIÓNS OU INFORMES QUE SE PRECISEN PARA A VALORACIÓN DO EXPEDIENTE.**

En cumprimento co disposto na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal (B.O.E. núm. 298, de 14 de decembro de 1999) lle comunicamos que os datos persoais contidos na presente solicitude, serán incorporados aos ficheiros físicos e informáticos dos servizos sociais municipais para os fins estritamente necesarios para a realización do seu cometido.

En Fene a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE:

**DECLARACIÓN XURADA DE INGRESOS IRREGULARES:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI n° : \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que a cuantía de ingresos irregulares da unidade familiar nos seis últimos meses, ascende a \_\_\_\_\_ procedentes de \_\_\_\_\_

En Fene a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Sinatura:

**DECLARACIÓN XURADA DE OUTRAS AXUDAS:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI n° : \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

- Que non ten solicitada nin percibido doutra Administración pública ou calquera dos seus organismos, entes ou sociedade ningunha axuda que cubra os mesmos conceptos solicitados.
- Que ten solicitadas ou concedidas as seguintes axudas para o mesmo concepto:

En Fene a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Sinatura:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI n°: \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Non estar incurso/a nas prohibicións para obter a condición de beneficiario/a sinaladas no art. 13 da Lei Xeral de Subvencións (BOE n° 276 de 18 de novembro de 2003).

En Fene a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Sinatura do/a  
declarante

Ante min,  
A autoridade administrativa.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:

As fotocopias deberanse presentar compulsadas e a compulsada poderase realizar no Rexistro Xeral do Concello de Fene.

Ao obxecto de xustificar a necesidade da axuda solicitada, se achega a seguinte documentación sinalada cun aspa:

1	Fotocopia DNI solicitante e membros da Unidade Familiar maiores de idade.
2	Fotocopia Libro de Familia e/ou Título de Familia Numerosa, no seu caso.
3	Fotocopia sentenza ou demanda separación e/ou divorcio, acompañada do convenio regulador, no seu caso, ou ben, demanda de falta de pagamento de pensións, no caso de que se solicite expresamente.
4	Fotocopia da última declaración da renda ou, no caso de non ter obriga de presentala, certificado negativo da Administración de Facenda cos datos fiscais de todos os membros da unidade familiar maiores de idade.
5	Fotocopia dos xustificantes económicos de todos os membros da unidade familiar maiores de 18 anos (ou 16 se traballan), referidos aos últimos 6 meses: recibo pensión 2016, certificado INEM con indicación da contía a percibir, contratos e nóminas, informes vida laboral, etc.
6	Fotocopia das certificación bancaria de intereses e retencións, indicado saldo a 31 de decembro de 2015, de toda a unidade familiar, así como certificados de fondos de investimento, letras do tesouro, etc., que posúa a familia, se fose o caso.
7	Fotocopia do contrato de arrendamento da vivenda, ou do último recibo contribución da vivenda, no seu caso.
	Fotocopia dos 6 últimos recibos de aluguer ou amortización da vivenda, no seu caso.
	Volante de empadronamento onde conste unidade de convivencia e ano de chegada ao Concello.
	Declaración xurada de ingresos irregulares de toda a unidade familiar, segundo modelo oficial recollido na solicitude.
	Declaración responsable de non estar incurso/a nas prohibicións para obter condición de beneficiario/a, segundo modelo oficial recollido na solicitude.
	Declaración xurada de non ter solicitado nin percibido ningunha axuda para o mesmo concepto que se solicita, segundo modelo oficial recollido na solicitude.
	Orzamento/s do/s concepto/s solicitado/s e/ou certificado do servizo ou recurso para o que se solicita subvención.
	Comunicación de conta bancaria, segundo modelo oficial.
	Fotocopias do certificado de minusvalía, informes médicos, informes de asistencia a centros e outros relacionado co obxecto da petición.
	Outros(a indicar pola T.S.) :
	A persoa solicitante xa ten entregada a documentación indicada nos aptdos.: 1.( <input type="checkbox"/> ), 2.( <input type="checkbox"/> ), 3.( <input type="checkbox"/> ), 4.( <input type="checkbox"/> ), 5.( <input type="checkbox"/> ), 6.( <input type="checkbox"/> ) e 7.( <input type="checkbox"/> )