

SOL·LICITUD PRESTACIÓ SOCIAL POBRESA ENERGÈTICA

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms		NIF/NIE	
Domicili			
Localitat		CP	
Telèfon mòbil		Telèfon	
Adreça electrònica			

Dades de la persona representant⁽¹⁾ (persona que presenta la sol·licitud, en cas de ser diferent de la persona sol·licitant)

Nom i cognoms		NIF/NIE	
Domicili			
Localitat		CP	
Telèfon mòbil		Telèfon	
Adreça electrònica			

(1) En cas d'actuar com a representant legal declaro que dispo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions

DECLARACIÓ de la situació de la unitat familiar

Ingressos totals de la unitat familiar		Família nombrosa	☐	Família monoparental	☐
Dependència	☐	Nom i cognoms			
Discapacitat	☐	Nom i cognoms			
Demandant d'ocupació	☐	Nom i cognoms		Percep prestació	☐

EXPOSO que

No puc fer front al pagament de la quantitat de euros, corresponent a despeses de:

Llum	
Aigua	
Gas	
Altres despeses relacionades amb subministraments	
Ajuts d'emergència	

Per això, us SOL·LICITO

La concessió d'una prestació d'urgència per fer front al pagament de les despeses esmentades.



Informació de la sol·licitud

L'ordre HAP/1732/2014, de 24 de setembre, per la qual es modifica l'Ordre EHA3012/2008, de 20 d'octubre, que aprova el model de declaració anual d'operacions amb terceres persones, obliga als ajuntament a declarar els seus ajuts o subvencions per qualsevol import.

Per tant, l'informem que tots els ajuts i prestacions que es perceben dels Serveis Socials Bàsics dels municipi són declarats al Ministeri d'Hisenda periòdicament, la qual cosa posem en el seu coneixement perquè ho pugui tenir en compte a efectes fiscals.

Documentació acreditativa de reunir els requisits exigits a les bases

Document d'identificació del sol·licitant (DNI)

7

Documentació que acrediti la situació econòmica de la unitat familiar de convivència:

- Últims tres fulls de salari.
- Certificat original del Servicio Público de Empleo Estatal, www.sepe.es o certificat negatiu d'ingressos, amb els períodes d'inscripció i de recepció de prestacions i/o subsidis per atur i la quantia percebuda en els 3 mesos immediatament anteriors a la present sol·licitud.
- Certificat de discapacitat o reconeixement del Grau de Dependència.
- Pensionistes: Fotocòpia del certificat de re valorització de la pensió.
- Autònoms o empresaris: fotocòpia de l'última declaració de l'IRPF.
- Fotocòpia del darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi el/la beneficiari/ària o declaració jurada de viure en un habitatge pagant un lloguer si no es pot justificar documentalment.
- Fotocòpia del justificant de qualsevol altre tipus d'ingrés
- Alta de tercers (num. compte bancari)

Documentació sociofamiliar:

- Fotocòpia del DNI, permís de residència (NIE) o passaport del sol·licitant o fotocòpia del llibre de família o d'altres documents que acreditin la filiació
- Certificat municipal de convivència de la unitat familiar
- Títol família nombrosa
- Títol família monoparental
- En cas de representació legal o acolliment del/la menor beneficiari/ària, fotocòpia de la documentació acreditativa.
- Separació de fet: fotocòpia del document notarial o altres documents que demostrin aquesta situació.
- Separació legal o divorci: fotocòpia de la resolució judicial, incloent-hi el conveni regulador
- Altres documents que es considerin necessaris, a requeriment dels Serveis Socials de l'Ajuntament de Badia del Vallès.
- En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, fotocòpia de la documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.

[illegible]

Documentació específica:

- Factures de subministraments a nom del/la sol·licitant de la prestació.
- Altres documents per acreditar la documentació específica

--

Autorització per a la consulta de dades

- ☐ Presta el seu consentiment perquè l'entitat realitzi consulta de les dades requerides en el curs d'aquest procediment, del sol·licitat/representat a través de la Plataforma d'intermediació de Dades i altres serveis Inter operables, pel que fa a la resta de membres de la unitat familiar:

En/na _____ amb DNI _____ membre de la mateixa unitat familiar del/la sol·licitant, presta el seu consentiment perquè l'entitat realitzi consulta de les dades requerides en el curs d'aquest procediment a través de la Plataforma d'intermediació de Dades i altres serveis Inter operables.

En/na _____ amb DNI _____ membre de la mateixa unitat familiar del/la sol·licitant, presta el seu consentiment perquè l'entitat realitzi consulta de les dades requerides en el curs d'aquest procediment a través de la Plataforma d'intermediació de Dades i altres serveis Inter operables.

- ☐ No autoritzo que es consultin les dades per a la resolució d'aquesta sol·licitud i, per tant, apporto l'original i fotocòpia dels documents relacionats a l'apartat anterior.

Declaro a l'Ajuntament de Badia del Vallès a consultar en altres administracions les dades següents:

- ☐ Que no ha rebut prestacions econòmiques pel mateix destí d'altre organisme, públic o privat. En cas contrari, haurà d'indicar les que hagi sol·licitat i l'import de les rebudes.
- ☐ Que ha procedit a la justificació de les prestacions econòmiques incloses en aquestes bases i concedides per aquest Ajuntament i, en cas contrari, indicar les ajudes pendents de justificar i la causa que ho motiva.
- ☐ Que no posseeix bens mobles o immobles, diferents de l'habitatge habitual, sobre els que tingui un dret de propietat, possessió, usdefruit 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 la prestació. En cas contrari, indicar quins.
- ☐ En el cas que es prevegi un pagament per transferència, autoritzo l'endós al servei finalista proveïdor del servei objecte de la subvenció.
- ☐ Accepto el compromís de justificar la prestació en cas de ser concedida (compromís recollit en el formulari de sol·licitud).

En cas de concessió de la prestació, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Badia del Vallès a fer el pagament de l'import concedit directament a l'empresa gestora del servei o al comerç subministrador del mateix objecte de l'ajut.

Badia del Vallès, de/d' de

Signatura del/la sol·licitant

Signatura _____

Signatura _____

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals

Base jurídica del tractament	Exercici de poders públics (Article 8.2 de la LO 3/2018 i article 6.1.e del RGPD 2016/679).
Responsable del tractament	Ajuntament de Badia del Vallès.
Finalitat del tractament	Gestionar i tramitar les prestacions d'assistència i/o els tractaments de tipus social.
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic badia.rgpd@badiadelvalles.net , a la seu electrònica de l'Ajuntament (badiadelvalles.sedelectronica.es) o al correu postal a l'Ajuntament a l'Av. Burgos s/n (08214 Badia del Vallès).

Trobareu més informació sobre la nostra Política de protecció de dades a l'enllaç següent: <http://www.badiadelvalles.cat/politica-de-privacitat>