

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ SOCIAL PER 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			

EXPOSO que

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

Aigua	
Gas	
Llum	
Altres despeses relacionades amb subministraments:	

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 tercers 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 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)

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 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 ☐

Documentació específica:

- Factures pendents de pagament
- 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.

Autoritzo 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, a _____ de/d' _____ de _____.

(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. 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).
Exercici de drets dels interessats	

Trobareu més informació sobre la nostra Política de protecció de dades a l'enllaç següent:

<http://www.badiadelvalles.cat/politica-de-privacitat>