



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA EXTRAORDINARIA PARA LA LUCHA CONTRA LA EXCLUSIÓN SOCIAL Y LA POBREZA INFANTIL

1. SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN	MUNICIPIO Y CP
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DNI/NIE
TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

2. PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE. El abajo firmante declara que:

1.- Que los ingresos mensuales que recibe la unidad familiar en la actualidad son:

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	CONCEPTO	INGRESOS MENSUALES
Solicitante			
TOTAL UNIDAD FAMILIAR			

2.- Me comprometo a proporcionar toda la documentación que se requiera de forma veraz, quedando enterado de que la ocultación o falsedad de los datos facilitados dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la pérdida de los beneficios que, en base a la misma, hayan podido serme reconocidos.

4. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

	autoriza consulta	entregado
DNI/NIE/Pasaporte de solicitante y de todos los mayores de 14 años de la unidad familiar de convivencia		<input type="checkbox"/>
Libro de Familia o Certificados de nacimiento		<input type="checkbox"/>
Volante de empadronamiento de la unidad familiar o convivencia	O	<input type="checkbox"/>
En caso de presentar gastos de vivienda: - Justificante de pago de los tres últimos recibos de alquiler y/o cuotas de hipoteca. - Contrato de alquiler o hipoteca		<input type="checkbox"/>
Anexo B (documento de autorización de datos)		<input type="checkbox"/>
JUSTIFICANTES DE INGRESOS MENSUALES de los mayores de 16 años de la unidad de convivencia		
- Certificado de Renta Mínima de Inserción.	O	<input type="checkbox"/>
- Certificado del INEM que acredite si percibe alguna prestación.	O	<input type="checkbox"/>
- Certificado de la Seguridad Social de pensiones y/o prestaciones en su caso.	O	<input type="checkbox"/>
- Declaración de la RENTA del último ejercicio o certificado negativo.	O	<input type="checkbox"/>
- Última nómina (en su caso)		<input type="checkbox"/>



- En el supuesto de personas que reciban o deban satisfacer pensiones compensatorias a favor del cónyuge y/o de alimentos, deberán acompañar la correspondiente sentencia judicial de la que se deriven.		<input type="checkbox"/>
- Movimientos de los últimos tres meses de todas las cuentas de todos los mayores de 16 años de la unidad de convivencia, donde conste saldo bancario actual.		<input type="checkbox"/>
JUSTIFICANTES DE GASTOS relacionados con la atención del menor (pagados previamente)		
- Facturas y/o justificantes de gasto relacionados con las modalidades de ayudas de la convocatoria. Especificar:		<input type="checkbox"/>

5. CUENTA BANCARIA DONDE INGRESAR LA AYUDA CONCEDIDA

TITULAR:	DNI:
Nº CUENTA IBAN:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le informamos que tras la última reforma de la Ley Tributaria, **las Entidades Locales quedan OBLIGADAS A NOTIFICAR A LA AGENCIA TRIBUTARIA TODAS LAS SUBVENCIONES Y AYUDAS ECONÓMICAS SATISFECHAS A TERCERAS PERSONAS**, las cuales serán calificadas como rendimientos de trabajo.

En _____ a ___ de _____ de _____

FIRMA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos personales que usted nos facilite serán incorporados y tratados en dos ficheros debidamente declarados e inscritos en la Agencia de Protección de Datos y no podrán ser cedidos salvo las concesiones previstas en la Ley:

- "Historia Servicios Sociales", cuyo responsable es Servicios Sociales de la Mancomunidad MISECAM, (C/ Constitución, 8, Villarejo de Salvanés 28590).

- "SIUSS" Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales", cuyo responsable es la Dirección General de Coordinación de la Dependencia de la Comunidad de Madrid (C/ Espartinas, 10, Madrid 28001)

Ambos ficheros cumplen la misma finalidad: la recogida y tratamiento de datos de usuarios de los servicios sociales necesarios para realizar una intervención profesional como respuesta a una demanda social.

Al mismo tiempo se le informa que usted podrá revocar en cualquier momento su consentimiento así como ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal enviando una solicitud por escrito a los responsables de cada fichero.

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

VALORACIÓN TÉCNICA	AES 2017	RMPC	FAVORABLE	DESFAVORABLE
Trabajador/a Social				
Fdo. Fecha:				