

ANEXO I

SOLICITUD: “CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES Y PRESTACIONES DE URGENCIA SOCIAL”

Don / Doña, con DNIy domicilio en
Teléfono.....

1.-Datos de otros miembros de la unidad familiar o núcleo de convivencia

Apellidos y Nombre	D.N.I	Fecha de nacimiento	Relación con el/ la solicitante

2.- Que acompaña a la solicitud la siguiente documentación:

- D.N.I solicitante y personas miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Declaración responsable de cumplir los requisitos Decreto-Ley 8/2014(Anexo II).
- Acreditación de la titularidad de cuenta bancaria, Anexo III.
- Acreditación de ingresos de la unidad familiar (situación económica familiar), teniendo en cuenta los 6 últimos meses anteriores a la solicitud (nóminas, prestación de desempleo, incapacidades, pensiones o rentas de cualquier naturaleza. Quienes no acrediten ingresos deberán aportar certificados de no percibir prestación o subsidio de empleo).Podrá ser sustituida por Declaración responsable de los ingresos de la unidad familiar (Anexo IV), sin perjuicio de las facultades de comprobación que corresponda al Ayuntamiento de Sevilla.
- Acreditación de la deuda para cuyo pago se solicita la ayuda (. Factura o presupuesto para el que se solicita la ayuda, presentándose tres presupuestos para la realización de obras y en su caso, otros documentos válidos en derecho acreditativos del gasto).
- Documento de cesión de cobro, Anexo V.

3.-Que declaro bajo mi responsabilidad estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones con la Seguridad Social y Tributarias.

4.-Autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Sevilla a recabar información de empadronamiento colectivo y certificado catastral de bienes inmuebles.

Sevilla, a de de 2016
FIRMADO (solicitante o representante legal).

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para el acceso a las ayudas para suministros mínimos vitales y prestaciones de urgencia social, contempladas en el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Sevilla a, Área de Familia, Asuntos Sociales y Zonas de Especial Actuación.

**“CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL PROGRAMA PARA SUMINISTROS
MÍNIMOS VITALES Y PRESTACIONES DE URGENCIA SOCIAL”
DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO REQUISITOS**

Don / Doña, con DNI, a los efectos de cumplimentar la solicitud adjunta, de conformidad con el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía, **DECLARA DE BAJO SU RESPONSABILIDAD :**

a) No disponer de recursos suficientes con los que afrontar los gastos de (tachar lo que proceda):

- Suministros mínimos vitales:

- energía eléctrica que se generen a partir de no poder hacer frente a la tarifa contratada o bono social para el suministro eléctrico.
- suministro de agua, alcantarillado y basura al no poder hacer frente a la tarifa contratada, con bonificaciones o no, para el suministro de estos servicios.

-Otras prestaciones de urgencia social:

- Gastos necesarios para el disfrute y mantenimiento de la vivienda o alojamiento habitual (gastos de alquiler, siempre que su impago redunde en un desalojo, y alojamiento en situaciones de necesidad en albergues o establecimientos de hostelería).
- Gastos de reparaciones urgentes y básicas en la vivienda.

b) No haber recibido ninguna persona miembro de la unidad familiar del/la solicitante otras prestaciones para la misma finalidad de cualquier Administración Pública o entidad privada.

c) No ser propietaria o usufructuaria de bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica, excepto la vivienda de uso habitual.

Quedo informado de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial de cualquier dato, manifestación o documento que acompañe a la presente declaración determinará la imposibilidad de continuar con la tramitación de la ayuda solicitada, pudiendo dar lugar mediante la instrucción del correspondiente expediente, a la obligación de restituir la ayuda concedida y a la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento de solicitud con el mismo objeto por un tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación y Art. 71.bis de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre.

Asimismo autorizo al Ayuntamiento de Sevilla para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la concesión de las ayudas solicitadas recabando información de **entidades pública y privada, entre estas Agencia Estatal de Administración Tributaria y Agencia Tributaria municipal.**

Sevilla, a de de 2016
FIRMADO (solicitante o representante legal).

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para el acceso a las ayudas para suministros mínimos vitales y prestaciones de urgencia social, contempladas en el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Sevilla a, Área de Familia, Asuntos Sociales y Zonas de Especial Actuación.

ANEXO III TITULARIDAD DE CUENTA BANCARIA

NO SDO
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

Hacienda
Tesorería

Altas o Modificaciones de Terceros

A rellenar por el interesado

Tipo de Solicitud (1): Alta Modificación Datos: Personales Bancarios

NIF (2):

Apellidos y Nombre o Razón Social (3):

Domicilio: C. Postal:

Municipio: Provincia: Teléfono:

Actividad Económica:

Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del Ayuntamiento de Sevilla, sean ingresadas en la cuenta corriente o Caja de ahorros reseñada.

Y al Sr. (Apellidos y Nombre)

con D.N.I., a la presentación de este documento.

En a de de
El Autorizante, Representante Legal o Apoderado, *El Autorizado a la presentación del documento (4),*

Nota: Cuando se trate de Persona Jurídica debe incluir el sello.

A rellenar por la Entidad Bancaria (5)

Nombre de la Entidad

IBAN **CCC**
□□□□ □□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□

Domicilio Sucursal

C. Postal..... Teléfono.....

Certificamos: que en la cuenta corriente señalada en este documento figura como titular:

cuyos firmantes son.....

En a de de
Sello y Firma:

Nota: Cualquier error en los datos consignados en este documento será imputable a la Entidad y al interesado.

A rellenar por la Administración Pública (6)

Diligencia: Para hacer constar que las fotocopias de los documentos que se adjuntan coinciden con los respectivos documentos originales presentados.

En a de de
El receptor de los documentos, *Sello de la Administración Pública,*

Fdo.:

Ejemplar para la Administración

Nota: Los números entre paréntesis () se refieren a los incisos de los que se debe rellenar en el documento, que figuran en el dorso.

Imp. Municipal [1] 4 9-13

C/. Fabiola, 5, planta baja • 41004 SEVILLA • Teléfono 95 54 71766 • C.I.F. P-4109100J

ANEXO IV
DECLARACION RESPONSABLE DE INGRESOS

Don / Doña, con DNIy
domicilio en,
Teléfono.....

Declaro bajo mi responsabilidad que los ingresos percibidos por mi unidad familiar en los últimos seis meses han sido los siguientes:

Apellidos y Nombre (parentesco)	Fecha de nacimiento	Ingresos por trabajo	Prestaciones económicas	Otros
TOTAL UNIDAD FAMILIAR PROMEDIO INGRESOS MES (TOTAL/6):				

Y para que surtan los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración.

Sevilla, a de de 2016
FIRMADO (solicitante o representante legal).

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para el acceso a las ayudas para suministros mínimos vitales y prestaciones de urgencia social, contempladas en el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Sevilla a, Área de Familia, Asuntos Sociales y Zonas de Especial Actuación.

ANEXO V
CESIÓN DERECHO DE COBRO

CEDENTE:

D./Dña. _____ con NIF _____

Ha sido propuesto/a como beneficiario/a de una ayuda social del Programa de _____ en concepto de _____ y por importe de _____ €.

Por la presente, autoriza que el importe de la ayuda social anteriormente relacionada, una vez concedida, se pague a la orden de:

CESIONARIO/A:

D./Dña. _____ con NIF _____, en nombre y representación de _____, con CIF _____, debiéndose realizar la transferencia bancaria en la cuenta nº:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA

Sevilla, a ___ de _____ de 2016

Aceptación del endoso:

CEDENTE

CESIONARIO/A

Fdo.: _____
DNI: _____

Fdo.: _____
DNI: _____

EL FUNCIONARIO/A

Fdo.: _____
Centro Servicios Sociales: _____

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para el acceso a las ayudas para suministros mínimos vitales y prestaciones de urgencia social, contempladas en el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Sevilla a. Área de Familia, Asuntos Sociales y Zonas de Especial Actuación.

- DNI del/la cesionario/a (perceptor/a).
- CIF persona jurídica a la que representa el firmante como cesionario/a (perceptor/a).
- Escrituras de representación a favor de la persona firmante o documento similar.
- Acreditación de la cuenta bancaria (modelo siguiente)