



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES DE CARÁCTER SOCIAL DEL VALLE DE MENA. EJERCICIO 2022.**

**1. DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE:**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Dirección		Código Postal	D.N.I.
Localidad		Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	E-mail	

**2. TIPO DE AYUDA PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

- Rehabilitación.
- Productos de apoyo.
- Ayudas para aumentar la capacidad de desplazamiento.
- Ayudas complementarias, como transporte y comedor.
- Adaptación y/o adquisición de mobiliario funcional del hogar.

**3. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD:**

- DNI del/la solicitante o su representante legal.
- Documentación de reconocimiento del grado de discapacidad/ dependencia.
- Justificante de haber solicitado previamente la ayuda a la dependencia (en su caso).
- Justificantes de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar.
- Declaración de la Renta del año 2021 de todos los miembros de la unidad familiar.
- Facturas/ facturas proforma acreditativas del gasto realizado.
- Certificados de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Certificado de titularidad de cuenta bancaria.
- Otros documentos de interés para valorar la necesidad de la ayuda.

El/ La interesado/a

**DECLARA**

1. Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, no teniendo impagada deuda vencida por ningún concepto con la comunidad autónoma de Castilla y León.
3. Que es titular de la cuenta bancaria siguiente, en la que se solicita que, en caso de ser beneficiario/a, se haga efectivo el pago de la subvención *(cumplimentar TODOS los dígitos)*.

**IBAN**

**ENTIDAD**

**OFICINA**

**DC**

**Nº CUENTA**

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

**AUTORIZA** al Ayuntamiento del Valle de Mena para obtener directamente o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

Asimismo, **SOLICITA** que le sea concedida la ayuda económica a la que se refiere esta solicitud.

En Villasana de Mena, a ..... de ..... de 2022

(FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE).....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento del Valle de Mena informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, c/ Eladio Bustamante, 38-40, 09580, Villasana de Mena.