AYUNTAMIENTO
DEL VALLE DE MENA

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES DE CARÁCTER SOCIAL DEL VALLE DE MENA. EJERCICIO 2023.

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 o ayudas técnicas.
- □ Ayudas para aumentar la capacidad de desplazamiento.
- □ Ayudas complementarias de 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.
- □ Justificantes de los ingresos actuales de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- □ Declaración de la Renta del año 2022 de todos los miembros de la unidad convivencial.
- □ 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 2023

(FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE)……

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).

- SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA -