

SOL·LICITUD PRESTACIÓ ECONOMICA INDIVIDUAL

A INTERESSAT									
Nom:					DNI-NIF:				
Cognoms:									
Carrer:					Nº:		Pis:		Porta:
Urbanització:					Població:				
Província:			C.P.:		Nº SIP:		Telèfon:		

B REPRESENTANT									
Nom:					DNI-NIF:				
Cognoms:									
Carrer:					Nº:		Pis:		Porta:
Urbanització:					Població:				
Província:			C.P.:		Nº SIP:		Telèfon:		

C DADES BANCÀRIES																			
Als efectes de l'ajuda sol·licitada, el número de compte bancari per al seu ingres és:																			
El titular del compte bancari ha de ser el sol·licitant de l'ajuda:																			
IBAN		ENTITAT			SUCURSAL		DC		NÚMERO DE COMPTE										
En el cas de canviar de número de compte bancari es imprescindible que ho comuniqui.																			

D DECLARACIÓ									
El signatari d'aquesta sol·licitud declara no estar incurs en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en el art. 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions y del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se le hagueren exigit.									
Que són certs les dades facilitades i documents consignats en la present sol·licitud i que reunisc els requisits exigits en aquesta convocatòria. Qualsevol falsedat documental o ocultacio de dades, donarà lloc a la denegació de les ajudes i infracció i sanció corresponent, segons les bases de la convocatòria.									

Estat Elaboració: Original · CSV: 033417021726226310

Nº d'entrada: · Data:

E

AUTORIZACIÓ

El signatari d'aquesta sol·licitud autoriza l'**Ajuntament de la Poble de Vallbona** a:

- **Cedir les seues dades a les empreses suministradores** d'energia elèctrica, gas y aigua en l'habitatge de convivència de la unitat familiar, a l'efecte de les possibles ajudes a obtenir per a combatre la pobresa energètica.
- La derivació a recursos públics y del tercer sector degut a la seva situació de necessitat.
- A rebre informació mitjanament el número de mòvil proporcionat en aquesta sol·licitud.
- La inclusió de les dades de caràcter personal del/a menor/s d'edat al seu càrrec de qui exerceix la seua tutela/pàtria potestat per a la valoració de possibles necessitats de compensació específiques de suport educatiu per al curs escolar, sent el destinatari la Comissió de Escolarització de La Poble de Vallbona.

F DADES SOCIO - FAMILIARS													
Cognoms i Nom	Cod. Ind.	SIP	Dades naiximent						Estat civil	Parentiu	Enfermetat min	Nivell estudis	Ocupació
			Província	País	Dia	Mes	Any	Sexe					
	01									Usuari			
	02												
	03												
	04												
	05												
	06												
	07												
	08												
	09												
	10												

DADES COMPLEMENTARIS Indicar el que corresponga:

SI NO Disposa de carnet de **família nombrosa o monoparental**.

SI NO **Víctima de violència de genere**.

SI NO En la unitat familiar hi ha membres amb **diversidad funcional superior al 33%**.

SI NO Disposa de la condició de **assilat/refugiat**.

G	DADES DE L'HABITATGE
Tipus d'habitatge	
<input type="checkbox"/> 01 Sense domicili. <input type="checkbox"/> 02 Pis. <input type="checkbox"/> 03 Habitatge unifamiliar <input type="checkbox"/> 04 Habitatge precari. <input type="checkbox"/> 05 Casa Prefabricada. <input type="checkbox"/> 06 Tenda campanya, caravana, vaixell <input type="checkbox"/> 07 Habitatge col·lectiu (residència) <input type="checkbox"/> 08 Pensio <input type="checkbox"/> 09 Otros <input type="checkbox"/> 10 Cueva <input type="checkbox"/> 11 No sabe, no contesta	
Règim de tinença	
<input type="checkbox"/> 01 Cedit, facilitat <input type="checkbox"/> 02 Llogada: _____ euros/mes. <input type="checkbox"/> 03 Rellogat: _____ euros/mes. <input type="checkbox"/> 04 Propia pagant-la: _____ euros/mes. <input type="checkbox"/> 05 Propi pagat <input type="checkbox"/> 06 Habitatge compartit: _____ euros/mes. <input type="checkbox"/> 07 Altra manera.	
Observacions	
¿Està al corrent del pagament de las factures de subministrament de llum, aigua, gas de l'habitatge? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Té algún avís de tall de subministrament? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Té algún avís de desdonament? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

H	OBSERVACIONS
¿Ha sol·licitat l'ingres mínim vital? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Estat de la sol·licitut: <input type="checkbox"/> En tràmit. <input type="checkbox"/> Aprobat. Cantitat: _____ euros/mes. <input type="checkbox"/> Denegat. Motiu: _____	
¿Ha sol·licitat la Renta Valenciana d'inclusió Social? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Estat de la sol·licitut: <input type="checkbox"/> En tràmit <input type="checkbox"/> Aprobat. Cantitat: _____ euros/mes <input type="checkbox"/> Denegat. Motiu: _____	
Ha esgotat tots els subsidis/prestacions als que te dret? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

H

COMPROMIS

Per a poder ser beneficiari de la prestació sol·licitada és comproment als següents termes:

- Aplicar l'import de l'ajuda a cobrir les necessitats bàsiques i les seues responsabilitats familiars.
- Justificació de l'ajuda aprovada, dins dels 30 dies després de finalitzar la mateixa, per l'import econòmic de la ajuda aprovada de cadascun dels mesos concedits. Només s'acceptaran com vàlgués les factures simplificades amb indicació de la persona beneficiària, més el moviment bancari, llevat que el pagament és realitze en efectiu. Les Factures hauran de presentar-se ordenades mensualment, no s'admetran tiquets.
- Pobresa energètica. La justificació d'aquest concepte haurà de coincidir amb els deutes aprovats de no ser així no estarà ben justificat. Serà necessari presentar factura i justificant de pagament de l'entitat bancària o empresa subministradora, per la totalitat de l'ajuda econòmica concedida.
- En cas d'ajuda per a millora de l'autonomia de persones majors, és presentarà factura simplificada i justificant bancari de pagament del producte i/o ajuda tècnica concedida, llevat que el pagament és realitze en efectiu.
- Escolarització del fills menors y assistència habitual al Centre Escolar.
- Cerca activa de treball i presentació a ofertes de treball almenys dues inscripcions laborals per cada mes i membres en edat laboral (s'accepten plataformes digitals, currículums tradicionals i justificants d'assistència a processos de selecció).
- Fitxa correlativa targeta demandant d'ocupació amb una antigüetat mínima de sis mesos anterior a la data de la sol·licitud de tots els membres en edat laboral.
- No rebutjar un plà de treball públic per al que haja segut seleccionat sense justificació.
- Assistència a cursos d'orientació, etc.... als quals li siga requerit pel personal tècnic de Serveis Socials
- Assistència a Escola per a Adults Municipal en el cas de que siga requerit pel personal tècnic de Serveis Socials.
- Neteja e higiene personal i familiar.
- Tractament en UCA i seguiment del Tècnic de Drogodependències de este Ajuntament en el cas de que siga requerit pel personal tècnic de Serveis Socials.
- Tractament mèdico/ Salut mental en el cas de que siga requerit pel personal tècnic de Serveis Socials.
- Intervenció soci- educativa en el cas de que siga requerit pel personal tècnic de Serveis Socials.
- Comunicar al Ajuntament en el termini màxim de 15 dies, quansevol variació de les circumstàncies

personale o familiars.

- Col·laborar amb l'equip social municipal en el procés de seguiment en entrevistes, visites domiciliaries, cridades telefòniques, etc., així com el que requerisca la persona tècnica de referència per a l'emplenament de l'expedient.

El no compliment de totes o alguna d'aquestes contraprestacions comportarà una penalització a valoració tècnica o suspensió d'aquesta y reintegrament de les ajudes en el cas de no estar ben justificades recollides en el art. 37 Lley General Subvencions.

Signatura de la persona interessada

I

AJUDA SOL-LICITADA

Es considere este escrit com a presentat, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions i es declara expressament que estes son vertaderes.

SOL-LICITA:

Ajuda individual d'emergència:

- Necessitats bàsiques
- Despeses imprescindibles per al us de la vivenda habitual
- Subministraments bàsics energètics
- Accions extraordinaries
- Desplaçaments.
- PEI'S per a la millora de l'autonomia personal de la tercera edat.**
- Otras:**

La Poble de Vallbona, a _____ de _____ de 20 ____.

Signatura de la persona interessada

ALCALDÍA DEL AJUNTAMENT DE LA POBLA DE VALLBONA

L'Ajuntament de la Poble de Vallbona tractarà les dades facilitades per vosté, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en aquest document, dins del procediment administratiu corresponent.

La base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, si escau, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic.

Les dades es conservaran durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservades, si escau, amb fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no se cediran a tercers, excepte que es comuniquen a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar-ne la sol·licitud, en els supòsits previstos segons la Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit en el registre d'entrada de l'Ajuntament (**Av. Colom 93, 46185 La Poble de Vallbona, València**) o, si escau, al nostre delegat de Protecció de dades dpd@lapobladevallbona.es.

En l'escrit caldrà especificar quins d'aquests drets sol·licita que siga satisfet i, al seu torn, hi caldrà mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar-hi la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas d'actuar mitjançant representant, legal o voluntari, s'hi haurà d'aportar també el document que n'acredite la representació i el document identificatiu corresponent.

Per tant, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).