

Formulari Annex:

Sol·licitud d'ajut per a sufragar les despeses generals de l'habitatge habitual i afavorir així la inclusió social per a l'exercici 2023.

Solicitud de ayuda para sufragar los gastos generales de la vivienda habitual y favorecer así la inclusión social para el ejercicio 2023.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	Registre General d'Entrada <i>Registro General de Entrada</i> Data / <i>Fecha</i>
DNI / NIF	Telèfon
Representant (si s'escau) / <i>Representante (en su caso)</i>	Núm. / <i>Nº</i>
Domicili / <i>Domicilio</i>	AUPAC
(*) Correu electrònic a efectes notificació/Correo electrónico a efectos notificación	

EXPOSICIÓ DE FETS / EXPOSICIÓN DE HECHOS

Havent estat publicada la convocatòria relacionada amb l'ajut de referència, exposo el següent:

Nombre de persones amb ingressos incloses en la unitat de convivència / <i>Nº de personas con ingresos incluidas en la unidad de convivencia</i>	
Nombre de persones discapacitades incloses en la unitat de convivència / <i>Nº de personas discapacitadas incluidas en la unidad de convivencia</i>	
TOPALL ECONÒMIC / TOPE ECONÓMICO	

DOCUMENTS APORTATS / DOCUMENTOS APORTADOS:

A. Documents a aportar en el cas que s'autoritzi a l'Ajuntament l'accés a les seves dades.

- DNI/NIF.
- Certificat de discapacitat en vigor / *Certificado de discapacidad en vigor.*
- Fotocòpia del carnet de família monoparental / *Fotocopia del carnet de familia monoparental.*
- Certificat bancari o fotocopia de la llibreta del compte corrent on s'ha d'efectuar el pagament de l'ajut

B. Documents addicionals a aportar en el cas que NO s'autoritzi a l'Ajuntament l'accés a les seves dades.

- Certificació cadastral en vigor, acreditativa de la titularitat de l'habitatge habitual / *Certificación catastral en vigor, acreditativa de la titularidad de la vivienda habitual.*
- Certificat negatiu de deutes amb la Seguretat Social, emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social (en cas d'autònoms) / *Certificado negativo de deudas con la Seguridad Social, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social (en caso de autónomos).*
- Certificat negatiu de deutes tributàries, emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària / *Certificado negativo de deudas tributarias, emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria*
- Certificat d'imputacions de l'IRPF, emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària / *Certificado de imputaciones del IRPF de las personas afectadas, emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria.*
- Certificat integral de prestacions, emès per la Seguretat Social / *Certificado integral de prestaciones, emitido por la Seguridad Social.*

C. Documents que NO s'aporten per haver estat aportats amb anterioritat davant l'Ajuntament

Els documents que es descriuen seguidament han estat aportats a l'expedient núm.

-
-
-
-
-

SOL·LICITUD / SOLICITUD:

Sol·licito l'ajut per a sufragar les despeses generals de l'habitatge habitual i afavorir així la inclusió social per a l'exercici 2023 i que l'import corresponent s'ingressi en el compte bancari següent:

Solicito la ayuda para sufragar los gastos generales de la vivienda habitual y favorecer así la inclusión social para el ejercicio 2023 y que el importe correspondiente se ingrese en la cuenta bancaria siguiente:

IBAN	Banc/Banco	Oficina	DC	Núm. de compte/Núm. de cuenta

Firma

L'Hospitalet de Llobregat, a de de 202

**CONSENTIMENT PER REBRE NOTIFICACIONS AL CORREU ELECTRÒNIC FACILITAT /
CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES EN EL CORREO ELECTRÓNICO FACILITADO**

La persona sol·licitant que sotasigna dona consentiment per rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment amb avís al correu electrònic facilitat en aquesta sol·licitud.

La persona solicitante que firma da su consentimiento para recibir notificaciones electrónicas de todas las actuaciones relacionadas con este procedimiento con aviso al correo electrónico facilitado en esta solicitud.

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

FIRMA

--	--	--

DECLARACIÓ RESPONSABLE PERSONA SOL·LICITANT / DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONA SOLICITANTE

La persona que sotasigna DECLARA que el seu habitatge habitual és el que es troba al domicili descrit a l'encapçalament d'aquest formulari, que el topall econòmic declarat a l'exposició de fets reflecteix tots els ingressos anuals bruts percebuts per la unitat de convivència, que no és titular de cap altre bé immoble de caràcter urbà, que reuneix cadascun dels requisits assenyalats per la normativa aplicable i que no es troba incursa en cap de les circumstàncies previstes a l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre general de subvencions.

La persona abajo firmante DECLARA que su vivienda habitual es la que se encuentra en el domicilio descrito en el encabezado de este formulario, que el tope económico declarado en la exposición de hechos refleja todos los ingresos anuales brutos percibidos por la unidad de convivencia, que no es titular de ningún otro bien inmueble de carácter urbano, que reúne cada uno de los requisitos señalados por la normativa aplicable y que no se encuentra incursa en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre general de subvenciones.

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

FIRMA

--	--	--

DECLARACIÓ RESPONSABLE PERSONES UNITAT CONVIVÈNCIA / DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONES UNITAT DE CONVIVÈNCIA

La/les persona/es que sotasigna/en DECLARA/N que el seu habitatge habitual és el que es troba al domicili descrit a l'encapçalament d'aquest formulari i que el topall econòmic declarat a l'exposició de fets reflecteix tots els ingressos anuals bruts percebuts per la unitat de convivència.

La/s persona/s abajo firmante/s DECLARA/N que su vivienda habitual es la que se encuentra en el domicilio descrito en el encabezado de este formulario y que el tope económico declarado en la exposición de hechos refleja todos los ingresos anuales brutos percibidos por la unidad de convivencia.

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

FIRMA

AUTORITZACIONS D'INFORMACIÓ / AUTORITZACIONES DE INFORMACIÓN

La/Les persona/es que sotasigna/en autoritza/en a l'Ajuntament de l'Hospitalet de Llobregat a sol·licitar:

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de l'Hospitalet de Llobregat a solicitar:

De la Direcció General de Cadastre del Ministeri d'Hisenda i Administracions Públiques: informació cadastral de caràcter protegit, necessària per al reconeixement, seguiment i control de l'ajut que es sol·licita, en aplicació de l'art. 53 del RDL 1/2004, de 5 de març, pel qual s'aprova el text refós de la Llei del cadastre immobiliari i art. 76 del RD 417/2006, de 7 d'abril.

De la Dirección General de Catastro del Ministerio de Hacienda y de Administraciones Públicas: información catastral de carácter protegido, necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda que se solicita, en aplicación del art. 53 del RDL 1/2004, de 5 de marzo, por el cual se aprueba el texto refundido de la Ley del Catastro Inmobiliario y art. 76 del RD 417/2006, de 7 de abril.

De l'Agència Estatal d'Administració Tributària: informació de naturalesa tributària, necessària per al reconeixement, seguiment i control de l'ajut que es sol·licita, en aplicació de l'art. 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària.

De la Agencia Estatal de Administración Tributaria: información de naturaleza tributaria, necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda que se solicita, en aplicación del art. 95.1.k) de la Ley 58/2003, General Tributaria.

De la Seguretat Social: informació de la situació de deute i de prestacions, necessària per al reconeixement, seguiment i control de l'ajut que es sol·licita.

De la Seguridad Social: información de la situación de deuda y de prestaciones, necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda que se solicita.

NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

FIRMA

NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. Telèfon: 93 402 94 00. Base jurídica del tractament: es determinarà de conformitat amb l'article 6 del Reglament general de protecció de dades de caràcter personal 2016/679. Finalitat del tractament: Registre, atenció i gestió del dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. Conservació de les dades: Les dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. Exercici de drets: En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).

Información sobre protección de datos. Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de L'Hospitalet. Dirección postal: calle de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. Teléfono: 93 402 94 00. Base jurídica del tratamiento: Se determinará de conformidad con el artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal 2016/679. Finalidad del tratamiento: Registro, atención y gestión del derecho de las personas a relacionarse con el Ayuntamiento. Conservación de los datos: Los datos personales serán conservados el tiempo necesario para cumplir las finalidades legalmente establecidas. Ejercicio de derechos: En cualquier momento, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales, ante la Oficina de Atención Ciudadana, calle de Girona, 10, planta baja. Teléfonos gratuitos 010 y 900 100 277 (fuera de L'Hospitalet y móviles).