



SOC I 023 C SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS INDIVIDUALIZADAS

| I. DATOS PERSONALES (*) | | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|--|--|
| APELLIDOS | | NOMBRE | | FECHA NACIMIENTO | <input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER |
| DNI / NIE / PASAPORTE | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO DE CONTACTO | |
| II. DATOS FAMILIARES | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | DNI / NIE / PASAPORTE | FECHA NACIMIENTO | SEXO | PARENTESCO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| III. DATOS DE LA VIVIENDA | | | | | |
| Tipo de vivienda: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sin domicilio | <input type="checkbox"/> Piso | <input type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar | <input type="checkbox"/> En precario | | |
| Régimen de tenencia: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cedida | <input type="checkbox"/> Alquilada | <input type="checkbox"/> Realquilada | <input type="checkbox"/> Propia pagándola | <input type="checkbox"/> Propia pagada | <input type="checkbox"/> Vivienda compartida |
| <input type="checkbox"/> Otros: | | | | | |
| IV. AYUDA SOLICITADA | | | | | |
| DE EMERGENCIA SOCIAL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Necesidades básicas | | <input type="checkbox"/> Alimentación infantil | | | |
| <input type="checkbox"/> Uso vivienda habitual | | <input type="checkbox"/> Luz y agua | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Alquiler | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Amortización vivienda | | | |
| <input type="checkbox"/> Acciones extraordinarias. Concepto: | | | | | |
| DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAS MAYORES | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ayudas técnicas | | <input type="checkbox"/> Adaptación vehículos motor | | | |

SOC I 023 – Rev. 0 - 20200629

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA



SOC I 023 C SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS INDIVIDUALIZADAS

V. SOLICITUD Y ACEPTACIÓN CONTRAPRESTACIONES. AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES Y ACCESO A OTRAS ADMINISTRACIONES SOLICITADA

1.- Se considere este escrito como presentado, con los documentos que se adjuntan, por hechas las anteriores manifestaciones y se declara expresamente (bajo juramento o promesa) que estas son verdaderas.

2.- Como solicitante de una ayuda individual, acepta la prestación económica individual aquí propuesta y se compromete a observar aquello que se ha programado en todos sus términos, así como a:

- Aplicar el importe de la ayuda a cubrir las necesidades básicas y sus responsabilidades familiares.
- Comunicar al Ayuntamiento en el plazo máximo de 15 días, cualquier variación de las circunstancias personales o familiares
- Colaborar con el equipo social municipal en el proceso de seguimiento.
- Cumplir con las contraprestaciones establecidas por parte de los SS.SS

Todo esto será de cumplimiento obligatorio a partir del primer día del mes siguiente a la aprobación de la ayuda.

3.- Autorizo la cesión de los derechos de cobro de esta ayuda a terceros Si No

4.- La persona solicitante y el resto de los miembros que forman parte de la unidad de convivencia, de acuerdo con la normativa vigente, AUTORIZAN a la Administración a realizar la consulta y verificación de aquellos datos contenidos en otras administraciones publicas, para acreditar todos los datos que sean necesarias para la resolución del expediente.

| APellidos y nombre | DNI / NIE / PASAPORTE | PARENTESCO | AUTORIZA | FIRMA |
|--------------------|-----------------------|------------|---|-------|
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

En caso de denegar tal autorización, el interesado tendrá que aportar los certificados requeridos.

Alzira, a de de 20

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA