



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA EXTRAORDINARIA PARA LA LUCHA CONTRA LA EXCLUSIÓN SOCIAL Y LA POBREZA INFANTIL

1. SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	
DIRECCIÓN	MUNICIPIO Y CP
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DNI
TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

2. PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE. El abajo firmante declara que:

1.- Que los ingresos mensuales que recibe la unidad familiar en la actualidad son:

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	CONCEPTO	INGRESOS MENSUALES
Solicitante			
TOTAL UNIDAD FAMILIAR			

2.- Me comprometo a proporcionar toda la documentación que se requiera de forma veraz, quedando enterado de que la ocultación o falsedad de los datos facilitados dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la pérdida de los beneficios que, en base a la misma, hayan podido serme reconocidos.

4. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

	autoriza consulta	entregado
DNI/NIE/Pasaporte de solicitante y de todos los mayores de 14 años de la unidad familiar de convivencia		☐
Libro de Familia o Certificados de nacimiento		☐
Volante de empadronamiento de la unidad familiar o convivencia	O	☐
En caso de presentar gastos de vivienda: - Justificante de pago de los tres últimos recibos de alquiler y/o cuotas de hipoteca. - Contrato de alquiler (en su caso)	O	☐
Anexo A (documento de autorización de datos)		☐
Justificantes de ingresos mensuales de los mayores de 16 años de la unidad de convivencia		
- Certificado de Renta Mínima de Inserción. AQUELLAS FAMILIAS QUE SEAN PERCEPTORAS DE RENTA MINIMA DE INSERCIÓN ÚNICAMENTE DEBERÁN PRESENTAR EL CERTIFICADO DE PRESTACIÓN RMI, LOS MOVIMIENTOS BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS TRES MESES DE TODAS LAS CUENTAS, Y EN SU CASO, EL CONVENIO REGULADOR	O	☐

- Certificado del INEM que acredite si percibe alguna prestación. (En caso de que dicha prestación se encuentre domiciliada se consultará en el documento bancario que adjunten).	O	☐
- Certificado de la Seguridad Social de pensiones y/o prestaciones en su caso. (En caso de que dicha pensión se encuentre domiciliada se consultará en el documento bancario que adjunten).	O	☐
- En el supuesto de personas que reciban o deban satisfacer pensiones compensatorias a favor del cónyuge y/o de alimentos, deberán acompañar la correspondiente sentencia judicial de la que se deriven.		☐
- Movimientos de los últimos tres meses de todas las cuentas de todos los mayores de 16 años de la unidad de convivencia, donde conste saldo bancario actual.		☐
- Declaración de la RENTA del último ejercicio o certificado negativo.	O	☐

5. CUENTA BANCARIA DONDE INGRESAR LA AYUDA CONCEDIDA

TITULAR:	DNI:
Nº CUENTA IBAN:	

Le informamos que tras la última reforma de la Ley Tributaria, **las Entidades Locales quedan OBLIGADAS A NOTIFICAR A LA AGENCIA TRIBUTARIA TODAS LAS SUBVENCIONES Y AYUDAS ECONÓMICAS SATISFECHAS A TERCERAS PERSONAS**, las cuales serán calificadas como rendimientos de trabajo.

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos personales que usted nos facilite serán incorporados y tratados en dos ficheros debidamente declarados e inscritos en la Agencia de Protección de Datos y no podrán ser cedidos salvo las concesiones previstas en la Ley:

- “*Historia Servicios Sociales*”, cuyo responsable es Servicios Sociales de la Mancomunidad MISECAM, (C/ Constitución, 8, Villarejo de Salvanés 28590).

- “*SIUSS*” *Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales*”, cuyo responsable es la Dirección General de Coordinación de la Dependencia de la Comunidad de Madrid (C/ Espartinas, 10, Madrid 28001)

Ambos ficheros cumplen la misma finalidad: la recogida y tratamiento de datos de usuarios de los servicios sociales necesarios para realizar una intervención profesional como respuesta a una demanda social.

Al mismo tiempo se le informa que usted podrá revocar en cualquier momento su consentimiento así como ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal enviando una solicitud por escrito a los responsables de cada fichero.

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

VALORACIÓN TÉCNICA	AES 2016	RMPC	FAVORABLE	DESFAVORABLE
Trabajador/a Social				
Fdo. Fecha:				