

Nº de expte SIUSS:

A cubrir por la Administración

Nº Registro Entrada

1. Datos de la persona solicitante

Nombre: Apellidos:
DNI/NIE: Teléfonos:
Dirección: C.P.:

2. Datos representante (en caso de representación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación)

Nombre: Apellidos:
DNI/NIE: Teléfonos:
Dirección: C.P.:

3. Domicilio a efectos de notificación

Tipo Vía: Denominación: Nº. Km.: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.P.:
Teléfono: Móvil: Fax:
Notificar por: Correo ordinario Notificación electrónica (correo electrónico)

4. Solicita

Ayuda a Familias en dificultades económicas con Menores a cargo del Principado de Asturias (Pobreza Infantil)

Es la primera ayuda solicitada en el año natural (indicar): Sí No

DOCUMENTACION A PRESENTAR:

A. Común a todas las Ayudas

- DNI, NIE o pasaporte en vigor
- Fichero de acreedores de la persona solicitante
- Libro de Familia
- Certificado de empadronamiento y convivencia
- Si son trabajadoras/es por cuenta propia copia de la última declaración de la renta
- Si son trabajadoras/es por cuenta ajena, copia de las tres últimas nóminas
- En caso de separación o divorcio legal, o separaciones de uniones de hecho, copia de la Sentencia de Separación o de Guarda y Custodia y del Convenio Regulador en su caso, así como justificantes de aportaciones económicas establecidas en dicha sentencia
- En situaciones de impago de las aportaciones económicas establecidas en Sentencia de Separación o de Guarda y Custodia y Alimentos, copia de la solicitud de ejecución de la sentencia presentada ante el juzgado o justificante de inicio de actuaciones
- En caso de percibir pensiones, certificado del año en curso expedido por la Seguridad Social, Principado de Asturias u Organismo competente, indicando cuantía mensual actualizada

En caso de desempleo, certificado de la situación de demanda y de percibir o no prestación o subsidio

Informe de la Vida Laboral

En caso de percibir otras ayudas públicas (Salario Social Básico, Renta Activa de Inserción, etc.) justificante de última mensualidad

Copia o certificado de la entidad bancaria donde se reflejen los movimientos bancarios de los tres últimos meses de las cuentas en las que figure como titular

Informes médicos y certificado de discapacidad, resolución del grado/nivel de dependencia, en su caso.

En su caso, orden de protección o justificante violencia de género

Otros documentos, especificar:

B. Específica

Solicitud AYUDA A FAMILIAS EN DIFICULTADES ECONOMICAS CON MENORES A CARGO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (POBREZA INFANTIL)

- Documentación acreditativa de la convivencia efectiva con el/los menor/es y/o en su defecto declaración responsable de que existe dicha Convivencia.

5. Composición de la Unidad Económica de Convivencia (UECI)

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE - FEC. NAC	INGRESOS/MENSUALES	FIRMA

EL/LA SOLICITANTE DECLARA: Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el art. 3.92 del Código Penal).

Que son ciertos los datos económicos aportados así como los facilitados para la elaboración de los informes preceptivos para la valoración del expediente y es consciente de la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para el archivo del expediente.

Que no incurre en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y de la seguridad social, y no es deudor por reintegro de subvenciones en el periodo ejecutivo.

Que adquiere el compromiso de comunicar oportunamente cuantas variaciones respecto a las mismas pudieran producirse y afectar a la concesión de la prestación económica solicitada.

Asimismo se da por informado de que se deberá presentar facturas / documentos acreditativos justificativos del gasto. La presentación se realizará en el Registro General del Ayuntamiento de Gozón. En caso contrario se valoraría como criterio restrictivo para futuras convocatorias de ayudas.

Luanco, Gozón, a de de

Firma del Solicitante

Firma del Representante

La firma de esta hoja supone la del resto de hojas del formulario. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gozón, se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto a los datos de carácter personal que se le faciliten como consecuencia de la presente AUTORIZACIÓN, que quedarán registrados en el fichero de titularidad municipal denominado "SIUSS", del cual es el órgano responsable, y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por su confidencialidad. Igualmente le informamos de que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales en los términos previstos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento de Gozón - Plaza de la Villa, 2, 33440 Luanco (Gozón) - Asturias.