



SOLICITUD AYUDAS DE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO

DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I./N.I.F.: _____ FECHA NAC. _____ E. C. _____ SEXO H M

DOMICLIO _____

C.P: **29130** MUNICIPIO: **ALHAURIN DE LA TORRE** PROVINCIA: **MALAGA** TLF:-----

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I./N.I.F.: _____ FECHA NAC. _____

DOMICLIO _____

C.P: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

MOTIVOS Y FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA (UNA SOLICITUD POR CADA ACTUACIÓN)

Hago constar que solicito una ayuda de alojamiento alternativo para:

SUBVENCIONES O AYUDAS EN ESPECIE PARA SUFRAGAR GASTOS DERIVADO DE INGRESO EN CENTRO ESPECIALIZADO.:

SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta y que:

1.- Estoy al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, además de no estar incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad señaladas en artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

2.- No he solicitado, ni obtenido ayudas para la misma finalidad.

3.- Me comprometo a comunicar a la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga), en su caso, haber solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas, con indicación de su cuantía, concedida por cualquiera de las Administraciones o Entes Públicos o Privados para la misma finalidad.

4.- Me comprometo a comunicar a la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga) todos los cambios de domicilio que se produzcan, a efectos de notificaciones.

5.- Me comprometo a cumplir lo exigido en las "Bases Reguladoras del Programa de Prestaciones Complementarias, Ayudas para Alojamiento Alternativo. Convocatoria del año 2015"

AUTORIZO

1.- A que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerden con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

2.- A que se realicen las consultas pertinentes sobre mi situación tributaria con el Patronato de Recaudación Municipal.
y **SOLICITO** la concesión de la ayuda solicitada.

En Alhaurín de la Torre, a _____ de _____ de 2015

El/la solicitante/ Representante Legal

FIRMA _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayto. de Alh. de la Torre (Málaga) le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impresso/formulario y demás que se van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud para la percepción de una Ayuda de alquiler de la Convocatoria del año 2015. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, Antiguo Punto Industrial s/n. 29130 Alhaurín de la Torre (Málaga)



DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. MIEMBROS CON PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD Y/O AFINIDAD CONVIVIENDO CON EL/LA SOLICITANTE (INCLUIDO EL/LA SOLICITANTE)

Los abajo firmantes, a efecto de poder acceder a una ayuda de alojamiento alternativo de la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga), en virtud a lo señalado en el Apartado 9 de las Bases Reguladoras del Programa de Prestaciones Complementarias, Ayudas de alojamiento alternativo. Convocatoria del año 2015

DAN SU CONSENTIMIENTO, para que la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga) consulte los datos necesarios para la resolución de este expediente y al examen de los datos catastrales, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 53.2 del RDL 1/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Catastro Inmobiliario.

APELLIDOS Y NOMBRE

D.N.I./N.I.F.

PARENTESCO

FIRMA

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I./N.I.F.	PARENTESCO	FIRMA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Nota: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga)

AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA RECABAR DATOS DE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES)

La persona abajo firmante autoriza a la delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga) a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda del Programa de prestaciones Complementarias del ejercicio 2015: "Ayudas de Alojamiento Alternativo de la Convocatoria Pública del ejercicio 2015", aprobada en la Junta de Gobierno **Local del 1 de Abril de 2015**.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la *Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998*, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria*, que permiten, previa autorización el interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. Para el desarrollo de sus funciones.

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA DETALLADA

APELLIDOS Y NOMBRE _____

D.N.I./N.I.F./N.I.E.: _____

En Alhaurín de la Torre, a _____ de _____ de 2015

Fdo.: _____

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Delegación de Bienestar Social e Igualdad del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre (Málaga)