

**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA EL PAGO TOTAL O PARCIAL DE LOS
GASTOS POR VIVIENDA HABITUAL DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI)
EN EL EJERCICIO 2017**

| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
|--|--|---------------------|----------|-------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | DNI/NIE: | | |
| DOMICILIO: | | Nº | Portal | Esc. | Piso Pta. |
| LOCALIDAD: | | PROVINCIA: | | C.P.: | |
| TELÉFONO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a realizar comunicaciones al número de móvil y/o email indicado para que me informe sobre la tramitación de estas ayudas. | | | | | |

| 2. DATOS DEL REPRESENTANTE (cumplimentar sólo si se actúa en representación) | | | | | |
|--|--|-------------|----------|-------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | DNI/NIE: | | |
| DOMICILIO: | | Nº | | | |
| LOCALIDAD: | | PROVINCIA.: | | C.P.: | |

| 3. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PETICIÓN DE AYUDA (y vivienda habitual) | | | | | |
|---|--|----|--------|----------|-------------|
| DIRECCIÓN: | | Nº | Portal | Escalera | Piso Puerta |
| REFERENCIA CATASTRAL: | | | | | |

| 4. DECLARA RESPONSABLEMENTE: | |
|--|----------------------|
| <p>4.1. Que se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias, previstas en el apartado tercero de la convocatoria (marcar con una x lo que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad familiar que carezca de recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas de la vida diaria y cumpla el requisito del nivel de renta máximo de 2 veces el IPREM</p> <p><input type="checkbox"/> Ser perceptor de la Renta Mínima de Inserción</p> <p><input type="checkbox"/> Ser perceptor de pensiones no contributivas de invalidez o jubilación</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad familiar con todos los miembros mayores de 16 años en situación de desempleo de larga duración (más de 12 meses)</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad familiar con algún miembro con discapacidad igual o superior al 33 por ciento</p> <p><input type="checkbox"/> Pertener a unidad familiar monoparental</p> <p><input type="checkbox"/> Formar parte de una familia numerosa</p> <p><input type="checkbox"/> Ser víctima de violencia de género</p> | |
| 4.2. Que no percibe ninguna ayuda de otro organismo por el mismo concepto. | |
| 4.3. Que todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que la acompañan son ciertos. | |
| 4.4. Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la AEAT, con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón y frente a la Seguridad Social. | |
| 4.5. Que no incurre en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones. | |
| 4.6. Que la unidad familiar está integrada por: | |
| Nº total de miembros: | <input type="text"/> |
| Nº Menores de 18 años : | <input type="text"/> |
| Nº de personas con discapacidad: (igual o superior al 33%) | <input type="text"/> |

5. DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZA A CONSULTAR EL/LA SOLICITANTE (salvo indicación expresa en contrario)

5.1. La presentación de esta solicitud implica la autorización al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón a recabar los datos que se indican a continuación de la misma, y de los menores a su cargo, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de del procedimiento administrativo común de las Administraciones públicas

| Rfª | DATOS A CONSULTAR | ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA |
|-----|---|--|
| a | Nº DNI / NIE de los solicitantes | Dirección General de la Policía |
| b | Volante de empadronamiento | Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón |
| c | Certificado de renta (declaración IRPF presentada 2016) expedido por la Agencia Estatal Tributaria o certificación de la AEAT acreditativa de no estar obligado a presentarla | Agencia Estatal de Administración Tributaria |
| d | Certificado catastral telemático de bienes inmuebles por titular | Dirección General del Catastro |
| e | Resolución del órgano competente autonómico acreditativa de ser perceptor de la Renta Mínima de Inserción | Comunidad de Madrid |
| f | Certificado de ser perceptor de pensiones no contributivas de invalidez o jubilación | Instituto Nacional de Seguridad Social |

5.2. **NO AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a recabar los datos identificados con la referencia en el apartado 5.1., por lo que aporto a esta solicitud la documentación que se indica a continuación:

6. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar con una x lo que proceda)

| TIPO DE DOCUMENTO | Se aporta copia compulsada | Autoriza su consulta |
|--|----------------------------|--------------------------|
| Certificado de reconocimiento del grado discapacidad igual o mayor 33% expedido por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid del solicitante y de los menores a su cargo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia compulsada del Libro de Familia | <input type="checkbox"/> | |
| Contrato de arrendamiento de la vivienda <i>(en su caso)</i> | <input type="checkbox"/> | |
| Designación de cuenta bancaria y fotocopia del DNI [Anexo II] <i>(exclusivamente para los arrendatarios)</i> | <input type="checkbox"/> | |
| Otros: | <input type="checkbox"/> | |

7. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS PERSONALES DE DESCENDIENTES O ASCENDIENTES QUE FORMAN LA UNIDAD FAMILIAR. (Mayores de edad)

FAMILIAR Nº 1

| Nombre y apellidos | N.I.F./N.I.E. | FIRMA |
|--------------------|---------------|-------|
| | | |

La Firma implica la autorización de acceso/consulta de los siguientes datos: Datos DNI, Libro de Familia, Padrón, Datos declaración IRPF 2016, Datos catastrales otras viviendas en territorio nacional. Si no autoriza la consulta de alguno de estos datos, indique cuál y aporte la documentación acreditativa.

- Autorizo la consulta del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad
 Aporto copia compulsada del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad

FAMILIAR Nº 2

| Nombre y apellidos | N.I.F./N.I.E. | FIRMA |
|--------------------|---------------|-------|
| | | |

La Firma implica la autorización de acceso/consulta de los siguientes datos: Datos DNI, Libro de Familia, Padrón, Datos declaración IRPF 2016, Datos catastrales otras viviendas en territorio nacional. Si no autoriza la consulta de alguno de estos datos, indique cuál y aporte la documentación acreditativa.

- Autorizo la consulta del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad
Aporto copia compulsada del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad

| FAMILIAR Nº 3 | | |
|--|---------------|-------|
| Nombre y apellidos | N.I.F./N.I.E. | FIRMA |
| | | |
| <p>La Firma implica la autorización de acceso/consulta de los siguientes datos: Datos DNI, Libro de Familia, Padrón, Datos declaración IRPF 2016, Datos catastrales otras viviendas en territorio nacional. Si no autoriza la consulta de alguno de estos datos, indique cuál y aporte la documentación acreditativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo la consulta del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto copia compulsada del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> | | |
| FAMILIAR Nº 4 | | |
| Nombre y apellidos | N.I.F./N.I.E. | FIRMA |
| | | |
| <p>La Firma implica la autorización de acceso/consulta de los siguientes datos: Datos DNI, Libro de Familia, Padrón, Datos declaración IRPF 2016, Datos catastrales otras viviendas en territorio nacional. Si no autoriza la consulta de alguno de estos datos, indique cuál y aporte la documentación acreditativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo la consulta del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto copia compulsada del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> | | |
| FAMILIAR Nº 5 | | |
| Nombre y apellidos | N.I.F./N.I.E. | FIRMA |
| | | |
| <p>La Firma implica la autorización de acceso/consulta de los siguientes datos: Datos DNI, Libro de Familia, Padrón, Datos declaración IRPF 2016, Datos catastrales otras viviendas en territorio nacional. Si no autoriza la consulta de alguno de estos datos, indique cuál y aporte la documentación acreditativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo la consulta del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto copia compulsada del certificado de reconocimiento de grado de discapacidad</p> | | |

El/la firmante **SOLICITA** la concesión de la ayuda económica para el pago total o parcial del Impuesto sobre Bienes inmuebles del ejercicio 2017.

En Pozuelo de Alarcón, a de abril de 2017.

Firma solicitante

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se informa de que los datos personales incorporados en el procedimiento de solicitud y, en su caso, justificación de la ayuda concedida serán incorporados en un fichero propiedad de la Concejalía de Hacienda del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de la tramitación y gestión de su solicitud de subvención y para la realización, control y gestión de las operaciones derivadas de la misma. Puede ejercitar, en los casos que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, 1. 28223 Pozuelo de Alarcón – Madrid).

A LA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE POZUELO DE ALARCÓN