

Nº Expt.:
T.S.:

SOLICITUD DE AYUDA DE EMERGENCIA SOCIAL

1.- Datos del solicitante:

DNI / NIE / Pasaporte *				Nombre *							
Primer Apellido *						Segundo Apellido					
Fecha de Nacimiento				Ocupación				Nacionalidad			
Domicilio *											
Número *		Bloque		Escalera		Piso		Puerta			
Localidad		ALCOBENDAS		Provincia		MADRID		Tfno. Fijo			
Tfno. Móvil *				Correo electrónico							

2.- Datos de la Unidad Familiar:

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F. Nacimiento	DNI/NIE	Parentesco	Ocupación

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciónDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

DATOS DE LA SOLICITUD:

EXPONE: Que reuniendo los requisitos exigidos en la Ordenanza Reguladora de Ayudas Económicas Municipales para la Atención de necesidades Sociales del Ayuntamiento de Alcobendas

SOLICITA: La concesión de ayuda de Emergencia Social, para

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Nº INTERVENCIÓN

CONCEPTO **

* Campos obligatorios

**Debe registrar al menos un concepto

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:**DECLARACIONES RESPONSABLES:**

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- * He recibido otras ayudas para la misma finalidad.
- * Que manifiesto estar al corriente en la justificación de cualquier ayuda económica percibida desde Servicios Sociales.
- * Se comprometo asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en la Ordenanza Reguladora, las cuales conocen y acepta en su integridad.
- * Que la percepción de la ayuda económica solicitada conlleva la obligación de aplicar dichos fondos única y exclusivamente con la finalidad descrita en la solicitud, debiendo quedar justificado el cumplimiento de esta obligación documentalmente y en el plazo oportuno para ello.

La falta de justificación documental de la ayuda concedida en el plazo oportuno para ello o haber presentado la documentación justificativa una vez finalizado el ejercicio presupuestario en el que se percibió la ayuda, así como la ausencia de la completa y adecuada documentación que acredite haber destinado la Ayuda a la finalidad para la que fue concedida, conllevará la denegación de futuras Prestaciones y Ayudas económicas por parte del Ayuntamiento de Alcobendas y de sus Organismos dependientes; y esto, sin perjuicio de la obligación que asume el Beneficiario de reintegrar al Patronato de Bienestar Social las cantidades percibidas y no justificadas debidamente, pudiendo exigirse su importe mediante el Procedimiento Ejecutivo de Cobro, inclusive el apremio contra los Bienes y Derechos del Titular Beneficiario de la Prestación.

Según el art. 28 de la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos de Vd., y de su unidad familiar que obren en las Administraciones Públicas:

NO DOY MI CONSENTIMIENTO, para la consulta de mis datos y los de mi unidad familiar que obren en las Administraciones Públicas para la resolución de mi solicitud de ayuda de emergencia social, previsto en el art. 28 de la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, por lo que aporto todos los datos y certificados requeridos.

Como manifestación expresa de mi voluntad firmo la presente, en Alcobendas a ____ de _____ de ____ *

Firma *:

a/a Servicios Sociales del Patronato de Bienestar Social del Ayuntamiento de Alcobendas

LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

El presente documento de Solicitud, acompañado de la documentación indicada, deberá ser presentada ante el Servicio de Atención Ciudadana (SAC) del Ayuntamiento de Alcobendas:

- **Oficina del SAC Ayuntamiento:** Plaza Mayor, 1 - de lunes a viernes de 8.30 a 14:30h y de 16:00 a 19:00h con cita previa. Julio, Agosto y Navidad: cerrado tardes.
- **Oficina del SAC Distrito Centro:** Plaza del Pueblo, 1 - de lunes a viernes de 8:30 a 14:00h con cita previa. Julio y Agosto: cerrado.
- **Oficina del SAC Distrito Urbanizaciones:** Avda. de Bruselas, 19 -de lunes a viernes de 8:30 a 14:00h con cita previa. Julio y Agosto: cerrado.
- Solicitud de cita previa llamando al 010 (desde Alcobendas) o 912969088 (desde fuera de Alcobendas o móviles) o a través de la web municipal www.alcobendas.org

* Campos obligatorios

Anexo 1 - DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD DE AYUDA DE EMERGENCIA SOCIAL

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

 Profesional solicitante: Destino: Concepto:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta a la solicitud
Fotocopia de Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Libro de Familia completo.	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la Sentencia de Separación /Divorcio y del Convenio Regulador o del documento legalizado de guarda y custodia ó acreditación de inicio de los trámites judiciales para su percepción	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la cuantía actualizada de pensión compensatoria o de alimentos. En caso de no percibirla, acreditación de inicio de trámites en ejecución de sentencia, o acreditación de inicio de los trámites judiciales para su percepción.	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la Orden de Protección, Sentencia Condenatoria, Medida Cautelar o cualquier otra que el Órgano Judicial estime.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la situación de acogimiento y/o tutela de menores.	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Contrato de Arrendamiento en vigor.	<input type="checkbox"/>
Copia de los dos últimos recibos de alquiler.	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de los dos últimos recibos de Alquiler de habitación con el nombre e identificación del arrendador	<input type="checkbox"/>
Justificantes de ingresos de todos los miembros que componen la unidad de convivencia (nóminas, declaraciones fiscales trimestrales, declaración jurada en caso de efectuar actividades económicas no regladas, etc.)	<input type="checkbox"/>
Informes Médicos	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la/s factura/s objeto de la solicitud	<input type="checkbox"/>
Certificado de Escolaridad y precio diario del comedor.	<input type="checkbox"/>
Presupuestos del objeto de la solicitud. En caso de Solicitud de alquiler inicial de vivienda/habitación o Escuela Infantil Pública, se requerirá 1 presupuesto. En el resto de casos, se requieren dos presupuestos diferentes.	<input type="checkbox"/>
Otros / Especificar	<input type="checkbox"/>
El Ayuntamiento de Alcobendas consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Copia del NIF/NIE	<input type="checkbox"/>
Copia del Libro de Familia Numerosa	<input type="checkbox"/>
Certificación de imputaciones fiscales de la AEAT	<input type="checkbox"/>
Certificado de inscripción en la Oficina de Empleo Público del Servicio Estatal de Empleo, con indicación de si percibe o no prestación o subsidio.	<input type="checkbox"/>
Certificado de Pensiones, o en su defecto, de no percibirlas, emitido por la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Situación Laboral a Fecha concreta	<input type="checkbox"/>
Informe de vida Laboral	<input type="checkbox"/>
Consulta datos catastrales	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Certificado de Discapacidad	<input type="checkbox"/>

* Según artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Datos de la Entidad Bancaria a efectos de Ingreso en cuenta bancaria a nombre del solicitante titular de la ayuda económica

Titular de la Cuenta: _____ NIF/NIE _____

Nombre Entidad Bancaria: _____

IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	DC	Número de cuenta

Se recomienda adjuntar fotocopia de la primera hoja de la Cartilla Bancaria en la que aparece nº de cuenta y Titular de la misma