**ANEXO I**

**SOLICITUD DE SUBVENCION**

**DATOS DEL SOLICITANTE**:

D/Dª---------------------------------------------------------------------, con ------------- años de edad, con DNI (NIE) -------------------------------------, domiciliado/a en ------------------------------------------------------------------------- del municipio de ---------------------, Provincia de ------------------, Teléfono--------------------------

En caso de estar casado o convivir con pareja de hecho, indicar datos del cónyuge o similar:

D/Dª---------------------------------------------------------------------, con ------------- años, con DNI (NIE)-------------------------------------

En caso de formar parte de la unidad familiar de convivencia:

D/Dª-------------------------------------------------------------, con ------ años, con DNI (NIF) --------------------- (describir la condición de relación o parentesco con el beneficiario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE:**

1º.- Que solicita subvención Ayuntamiento de Alcobendas, al amparo de la convocatoria efectuada en el ejercicio 2024, para financiar obras de adaptación domiciliaria y acondicionamiento de la vivienda familiar, para facilitar la movilidad, comunicación y autonomía personal de las personas mayores y/o pensionistas.

2º.- Que es propietario/copropietario/arrendatario/residente de la vivienda sita en ----------------------------------------------------------------------------------------- del Municipio de Alcobendas y ésta constituye su vivienda habitual y permanente.

3º.- Que la ayuda que solicita es la para la realización de obras de acondicionamiento y adaptación en la vivienda descrita, consistente en -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- y hasta un importe máximo de 2.000 €, a fin de facilitar la realización de las actividades de la vida diaria.

4º.- El/la solicitante cumple uno de los dos requisitos siguientes (señalar el que proceda):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ser mayor de 70 años. |
|  | |
|  | Ser pensionista con Grado de Dependencia o haberlo solicitado. En este supuesto, la solicitud tendrá que haberse tramitado como mínimo seis meses antes de la publicación de la convocatoria en el BOCM. |

Y en todo caso, declaro:

Que los ingresos de la unidad familiar de convivencia no superan los mínimos establecidos

Que, a tales efectos, presenta la siguiente documentación:

a).- Justificante de Empadronamiento Colectivo: Se acreditará el grado de parentesco y, o en su caso, unión con las personas que convivan en domicilio con Declaración Responsable del solicitante, conforme se requiere en la Base 8.2-apartado i.

b).- En el caso de que el nombre de la calle y/o el número que figure en las escrituras no coincidan con el nombre de la calle actual, el solicitante deberá presentar fotocopia del último recibo del Impuesto de Bienes Inmuebles.

c ).- En caso de ser arrendatario de la vivienda, fotocopia del contrato de arrendamiento y documento en el que conste la autorización del propietario para realizar las obras objeto de ayuda.

d).- En caso de estar tramitándose para la fecha de presentación la solicitud del Grado de Dependencia, deberá aportarse el documento acreditativo de dicha circunstancia (El documento que acredite la solicitud del Grado no puede exceder de los de 6 meses de antigüedad).

e).- Presupuesto detallado emitido a nombre del solicitante o representante legal, en el que se especifique el coste de la ejecución de los trabajos a realizar, con una clara y detallada descripción de las diferentes unidades de obra que comprenden, con los precios unitarios de cada partida y precio total, con el IVA que resulte de aplicación. Este presupuesto estará debidamente sellado y firmado por la empresa que va a ejecutar los trabajos o, en su defecto, con la acreditación correspondiente. (Sólo se admitirán presupuestos recientes, es decir, cuya fecha no sea tres meses anteriores a la fecha de la presentación)

f).- Documentación fotográfica que refleje el estado actual del espacio o zona sobre el que se pretende intervenir.

g).- Declaración responsable según el modelo que figura como Anexo II.

i).- Certificado de titularidad bancaria, identificando los datos de cuenta (incluidos códigos BIC e IBAN) donde habrá de efectuarse el ingreso de la subvención y de la que obligatoriamente tiene que ser titular el solicitante. No podrá tener una antigüedad superior a 6 meses.

5º.- Igualmente declara conocer y cumplir los requisitos y condiciones establecidos en las Bases que rigen esta convocatoria, y en la ***Ordenanza de Bases Reguladoras Generales para la concesión de subvenciones en materia de Bienestar Social a otorgar por el Ayuntamiento de Alcobendas*** (BOCM 28 de enero de 2017).

|  |  |
| --- | --- |
| El Ayuntamiento de Alcobendas consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos si no se opone expresamente. De lo contrario, deberá aportarlos al procedimiento. | ME OPONGO A LA CONSULTA y aporto el documento |
| Consulta y verificación de datos de identificación personal NIF/NIE ante la Dirección General de Policía (DGP). |  |
| Consulta y verificación de Situación Civil (nacimiento, matrimonio o defunción) ante el Ministerio de Justicia. |  |
| Consulta de ser beneficiario de víctima del terrorismo, ante el Ministerio de Interior. |  |
| Consulta de datos de Discapacidad ante el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). |  |
| Consulta del Nivel y Grado de Dependencia, ante el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). |  |
| Consulta de estar inscrito como demandante de empleo, situación actual de desempleo y los importes de las prestaciones recibidas, ante el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). |  |
| Consulta de las prestaciones del registro de prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad, ante el Instituto Nacional de Seguridad Social (INSS) |  |
| Consulta de estar al corriente de pago con la Seguridad Social ante la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS). |  |
| Consulta de Vida Laboral y situación laboral en fecha concreta ante la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS). |  |
| Consulta de datos catastrales, bienes inmuebles, certificación de titularidad y obtención de documentos por CSV ante el Catastro. |  |

**CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS**

Las personas que firman esta solicitud, tanto solicitante como miembros de la unidad familiar de convivencia, autorizan de manera expresa, al Ayuntamiento de Alcobendas para la consulta por medios electrónicos de su información tributaria, relativa a niveles de renta, recursos o datos socio económicos, a fin de acreditar el cumplimiento de los requisitos recogidos en estas Bases.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATO ó DOCUMENTO** | **ORGANISMO** |
| Consulta de niveles de Renta | Agencia Estatal de Administración Tributaria |
| Estar al corriente de las obligaciones tributarias | Agencia Estatal de Administración Tributaria |

**SOLICITA:**

Que le sea concedida subvención en la cuantía máxima que proceda, de conformidad con la documentación aportada y las Bases que rigen la convocatoria de ayudas económicas para personas mayores y/o pensionistas, destinada a la realización de adaptaciones domiciliarias para facilitar su movilidad, comunicación y autonomía personal.

En Alcobendas a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Solicitante: Fdo:D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miembro de la unidad familiar de convivencia:

Fdo:D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal:**

En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:

|  |  |
| --- | --- |
| *INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)* | |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN GENERAL DEL ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL |
| **Finalidad:** | Gestión de servicios para mayores. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal. |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar el apartado *Aquí Protegemos tus Datos* de nuestra página web:  [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org) |