|  |
| --- |
| SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DADES DE LA SUBVENCIÓ | |
| REGIDORIA/SERVEI CONCEDENT: | ANY: |
| PROGRAMA O ACTIVITAT SUBVENCIONAT: | |
| IMPORT SOL·LICITAT: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. DADES DE LA PERESONA SOL·LICITANT | | | |
| NOM: | COGNONS: | | |
| CIF/NIE: | | | |
| ADREÇA POSTAL: | | | Codi Postal: |
| LOCALITAT: | | | |
| TELEFON CONTACTE: | | e-mail: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. DADES BENEFICIARI | | |
| NOM: | COGNONS: | |
| CIF/NIE: | | Edat: |
| ESCOLA: | | |
| CURS: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. DADES REPRESENTANT LEGAL | | | |
| NOM: | COGNONS: | | |
| CIF/NIE: | | | |
| ADREÇA: | | | Codi Postal: |
| LOCALITAT: | | | |
| TELEFON CONTACTE: | | e-mail: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. DADES A EFECTES NOTIFICACIÓ (només si son diferents a les del sol·llicitant) | | | |
| NOM: | COGNONS: | | |
| CIF/NIE: | | | |
| ADREÇA: | | | Codi Postal: |
| LOCALITAT: | | | |
| TELEFON CONTACTE: | | e.maiL. | |

Adjunto documentació següent:

□ Acreditació de la composició de la unitat de convivència familiar.

□ Declaració Responsable de complir amb els requisits recollits a l’apartat 3 als punts a) a la f) de les bases reguladores.

□ Documentació acreditativa de la representació legal (en el cas d’actuar com a representant legal).

□ Factura pagada de la compra es presentarà a juntament amb la sol·licitud.

□En el cas de que el sol·licitant acrediti no disposar de recursos necessaris per efectuar la compra dels ordinadors amb anterioritat a la concessió de la subvenció, caldrà presentar el pressupost juntament a la sol·licitud. En aquest cas caldrà presentar la factura de la compra realitzada en un termini màxim de 10 dies des de la concessió de l’ajut

Documentació acreditativa dels ingressos de la unitat familiar

□ Declaració presentada de l’IRPF de l’any anterior al de l’aprovació de la convocatòria. En cas de no estar obligat a fer-la per no tenir-ne l’obligació, s’ha d’aportar el certificat negatiu emès per l’Agència Tributària o autorització per a consultar telemàticament amb l’Agencia tributària.

□ En defecte de l’apartat anterior, els fulls de salari dels últims sis mesos o certificat equivalent i el contracte de treball (treballadors/res fixos o temporals).

□ Certificat del Servei d’Ocupació de Catalunya acreditatiu dels períodes d’inscripció i de recepció de prestacions i/o subsidis per atur i la quantia que perceben (persones en situació d’atur).

□ Certificat de la prestació de jubilació o invalidesa (persones pensionistes).

□ Certificat de la prestació d’incapacitat laboral transitòria (ILT) en cas de pagament directe per part de l’Institut Nacional de Seguretat Social (persones en situació d’IT).

Documentació Específica

Serà necessari aportar, a més de la documentació general, la documentació específica que correspongui:

□ En cas de separació o divorci, document notarial, justificants d’interposició de la demanda, sentencia judicial, conveni regulador o altres documents que demostrin aquesta situació i on consti pensió alimentaria i custodia de fills.

□ Títol de família nombrosa o de família monoparental, en el cas que correspongui.

□ En cas de disminució o discapacitat física, psíquica o sensorial d’algun membre de la unitat familiar,certificats que acreditin aquestes circumstàncies i el seu grau.

L'Ajuntament d’Arenys de Mar es reserva el dret de sol·licitar els originals de la documentació aportada pera la seva verificació en qualsevol moment del procediment; així com el dret de requerir la documentación descrita en aquest article si no ha estat presentada en el temps i forma indicats.

Ha rebut prestacions per al mateix destí d’altre organisme, públic o privat? □ SÍ □ NO

En cas afirmatiu especifiqui quina i la quantitat rebuda o sol·licitada:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D'acord amb l'establert en el punt 3 de la disposició addicional 18ª de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions públiques i del Procediment Administratiu Comú, amb la presentació d'aquesta sol licitud autoritzo expressament a l'Ajuntament d'Arenys de Mar per tal que obtingui de forma directa l'acreditació d'estar al corrent d'bligacions tributàries i amb la Seguretat Social (CAL MARCAR UNA DE LES OPCIONS)

□ ACCEPTO □ NO ACCEPTO

Lloc i data,

Signatura del sol·licitant

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de carácter personal, s'informa a la persona/entitat interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament d'Arenys de Mar i que podrà exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel lació de les seves dades en qualsevol moment.

Il lm. Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Arenys de Mar.