

**PROPUESTA PARA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL**

**D. NORBERTO VIEDMA GARZÓN, CONCEJAL DELEGADO DE COHESIÓN SOCIAL, IGUALDAD Y EDUCACIÓN, DEL AYUNTAMIENTO DE BOLLULLOS DE LA MITACIÓN,**

**VISTO** el informe técnico de la Delegación de Cohesión Social, Igualdad, Educación del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, y atendiendo a las graves dificultades generadas por las circunstancias sociales-económicas en las que se encuentran muchas familias de este municipio, las cuales no pueden hacer frente a gastos específicos que den cobertura a las necesidades educativas de los menores, es por lo que presenta esta convocatoria de **AYUDAS DE LIBROS Y MATERIAL ESCOLAR, destinadas al curso escolar 2018/2019.**

**La financiación de las presentes Ayudas, que asciende a un total de 9.000 €, se integra dentro de la aplicación presupuestaria de Atenciones benéficas y asistenciales 231/480.00, correspondiente al Presupuesto 2018, una vez que éste quede aprobado definitivamente.**

**VISTO** el Informe Jurídico realizado por la Asesora Jurídica del Departamento de Cohesión Social e Igualdad sobre la legalidad de las Bases que van a regular la concesión de ayudas de libros y material escolar para el curso 2018/2019

**A los efectos de regular la tramitación del procedimiento para llevar a cabo la concesión de estas ayudas, es por lo que he propuesto a esta Junta de Gobierno el siguiente Acuerdo:**

**PRIMERO.-** Aprobar las **Bases Regulatoras** de la convocatoria para ofrecer a las familias del municipio de Bollullos de la Mitación, Ayudas de libros y material escolar, gestionadas por la Delegación de Cohesión Social e Igualdad. Así como el **Anexo I – Modelo de Solicitud.**

**“BASES REGULADORAS DE LA CONVOCATORIA DE AYUDAS DE LIBROS DE TEXTO Y/O MATERIAL ESCOLAR PARA EL CURSO ESCOLAR 2018/2019”**

**1.- OBJETO:**

Las presentes bases, tienen por objeto apoyar a las familias del municipio de Bollullos de la Mitación que se encuentren en una situación socio-económica desfavorable, con menores matriculados en Centros Educativos Públicos de la localidad, correspondiente a los niveles: 2º ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Secundaria, durante el curso escolar 2018/2019, mediante una Ayuda para la adquisición de libros de texto y/o material escolar.

**2.- FINANCIACIÓN:**

La financiación de las presentes Ayudas, que asciende a un total de 9.000 €, se hará con cargo a la consignación presupuestaria del Presupuesto 2018 del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, una vez que este haya sido aprobado definitivamente, en la aplicación presupuestaria de Atenciones benéficas y asistenciales 231/480.00.

**3.- PERSONAS DESTINATARIAS:**

Podrán solicitar las ayudas para la adquisición de libros de texto o material escolar los padres, madres o tutores legales del alumnado que curse los estudios de: Segundo ciclo de Educación infantil, Primaria y Secundaria Obligatoria en los centros públicos de este municipio.



Plaza de Cuatrovitas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: servicios-sociales@bollullosm.com

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



#### 4.- REQUISITOS:

Podrán ser beneficiarios de estas ayudas los solicitantes que cumplan con lo establecido en el punto tercero de las presentes bases y que reúnan los siguientes requisitos:

- A) Que todos sus miembros que componen la Unidad Familiar del solicitante estén empadronados en el municipio de Bollullos de la Mitación desde enero de 2018.
- B) Que el importe máximo de los ingresos del conjunto de las personas que forman la unidad familiar sea inferior a 905,26 €, correspondiente a 1,7 veces el indicador Público de Renta de Efectos Múltiples. (IPREM)  
A tal efecto, se computarán los ingresos de cualquier naturaleza que cada miembro de la unidad familiar haya percibido durante los seis últimos meses anteriores a la fecha de solicitud de las presentes ayudas.
- C) Que las familias tengan menores matriculados en Centros Educativos públicos durante el curso 2018/2019, pertenecientes al municipio de Bollullos de la Mitación y que durante el curso 2017/2018 no hayan sido absentistas.
- D) Las personas beneficiarias, a efectos de la presente Convocatoria, quedan exoneradas del cumplimiento de la obligación de acreditar estar al corriente de las obligaciones tributarias municipales, por las particulares circunstancias de emergencia social y/o especial necesidad que motivan su derecho a la subvención. Todo ello, de acuerdo a lo establecido en el art. 13, letra e) de la Ley General de Subvenciones.

#### 5.- CONCEPTO DE UNIDAD FAMILIAR/FAMILIA MONOPARENTAL

- A efectos de la presente convocatoria, se considera **Unidad Familiar** la constituida por la persona destinataria de la ayuda, y en su caso, su cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho inscrita u otra relación análoga debidamente acreditada y los hijos e hijas de uno u otro si existieren, con independencia de su edad, así como en su caso las personas sujetas a tutela, guarda o acogimiento familiar que residan en la misma vivienda. No se considerarán incluidos en la unidad familiar a otros miembros de la familia extensa, aunque convivan en el mismo domicilio.
- A los efectos de esta convocatoria, se entiende por **Familia Monoparental** la formada por la madre o el padre y todos los hijos menores de 25 años, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de éstos, y los mayores incapacitados judicialmente, sujetos a patria potestad prorrogada o tutela y que convivan en el mismo domicilio.

Ninguna persona podrá formar parte de más de una unidad familiar.

La determinación de los miembros de la unidad familiar se realizará atendiendo a la situación existente en la fecha de presentación de la solicitud.

#### 6.- SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN

Los impresos de solicitud estarán a disposición de las personas interesadas en el Centro de Servicios Sociales Comunitarios sito en C/ Antonio Machado s/n o en la página web [www.bollullosdelamitacion.org](http://www.bollullosdelamitacion.org). Las solicitudes se presentarán en el formato que se añade como Anexo I de las presentes bases.



Plaza de Cuatrovitas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: [servicios-sociales@bollullosm.com](mailto:servicios-sociales@bollullosm.com)

Código Seguro De Verificación:	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
Observaciones		Página	2/15
Url De Verificación	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



## 7.-DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑARÁ A LA SOLICITUD:

### Documentación General:

- Solicitud según la modelo normalizada, completa y firmada.
- Fotocopia del libro de familia.
- Fotocopia de nóminas de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren trabajando o certificado de empresa, especificando el salario mensual
- Copia de matrícula del centro donde se encuentren escolarizados los/as menores para los que solicita la ayuda
- Sentencia separación o divorcio y/o convenio regulador o auto de medidas provisionales donde consten las pensiones compensatorias y/o de alimentos. En caso de incumplimiento de abono pensión alimenticia, aportar la correspondiente denuncia.
- Acreditación Víctima Violencia de Género
- Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación.

A los efectos de consecución y presentación de la documentación anteriormente detallada, se estará a lo dispuesto en el art. 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

A través DE LOS SERVICIOS DE VERIFICACIÓN Y CONSULTA DE DATOS DE LA PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN (SCSP), este Ayuntamiento puede verificar los datos de identidad, Tesorería de la Seguridad Social, Prestaciones por Desempleo (SEPE)... necesarios para el procedimiento administrativo.

Para ello, en el modelo de solicitud de la presente convocatoria se adjuntará el modelo de consentimiento para el acceso a estos datos.

## 8.- LUGAR Y PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

1. Las solicitudes de participación irán dirigidas al Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación y se presentarán en el Registro General del Ayuntamiento, ubicado en la Plaza de Nuestra Señora de Cuatrovititas nº 1 y en horario de 9.00 a 13.30 h de lunes a viernes.  
Igualmente, se podrán presentar las solicitudes a través del Registro Electrónico de este Ayuntamiento, así como en cualquiera de las formas establecidas en el artículo 16 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
2. Las personas interesadas podrán presentar una solicitud, conforme al modelo establecido como Anexo I de estas Bases, haciendo constar que reúnen todos y cada uno de los requisitos de la convocatoria.  
El plazo de presentación de las solicitudes será de **quince días hábiles** desde el siguiente a la publicación de las presentes Bases en el Boletín Oficial de la Provincia (BOP)

La convocatoria, las resoluciones que recaigan, así como las sucesivas comunicaciones que resulten necesarias en el marco de la misma, se realizarán a través del Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, en las dependencias de la Delegación de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad y página web municipal, teniendo efectos desde su publicación en estos medios. Ésta sustituirá a la notificación personal y surtirá los mismos efectos, de conformidad con lo establecido en el art. 45 de la ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Plaza de Cuatrovititas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: servicios-sociales@bollullosm.com

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	3/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		





## 9.- CUANTIA Y NÚMERO DE AYUDAS:

DOTACIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROGRAMA	9.000 €	
Tipo ayuda	Nº ayudas	Cuantía
Ayudas para el alumnado matriculado en el 2º Ciclo de Educación Infantil de CEIP Beatriz Galindo y CEIP PIO XII (Infantil de 3, 4 y 5 años)	50	Cuantía de la Ayuda: 100 €
Ayudas para el alumnado matriculado en 1º y 2º Ciclo de Educación Primaria de los CEIP. Beatriz Galindo y CEIP. PIO XII (1º, 2º, 3º, 4º, 5º y 6º de primaria)	60	Cuantía de la Ayuda: 40€
Ayudas para el alumnado matriculado en el IES ALMINAR (1º, 2º, 3º y 4º ESO)	40	Cuantía de la Ayuda: 40 €
TOTAL DE AYUDAS	150	

En caso de que el total de solicitudes presentadas que reúnan los requisitos exigidos en la presente convocatoria para acceder a las ayudas, supere el total del crédito disponible para este Programa, se utilizará como criterio de prioridad a la hora de adjudicar las ayudas, los siguientes:

- Ingresos económicos de la Unidad familiar.
- Número de miembros que componen la Unidad familiar.

## 10.- PROCESO SELECTIVO:

Recibidas las solicitudes, el Equipo Técnico de Servicios Sociales, formado por la Trabajadora Social, Educadora Social y Asesora Jurídica, comprobará el cumplimiento de los requisitos exigidos, a efectos de realizar la valoración y publicación de las personas beneficiarias de las Ayudas.

## 11.- CRITERIOS DE BAREMACIÓN:

La evaluación/ baremación de las solicitudes se realizará de acuerdo con lo establecido en este apartado, teniendo en cuenta los requisitos y las prioridades establecidas en estas Bases para la Unidad familiar.

La puntuación de cada uno de los criterios de la evaluación se llevará a cabo exclusivamente sobre la base de la información aportada en la solicitud y los documentos presentados.

Ingresos económicos	Puntos
<b>Independientemente del nº de miembros de la Unidad Familiar</b>	
De 0 € a 426,01€	10
De 426,02 a 798,76 €	5
De 798,77 a 905,26	2
Cargas familiares	Puntos
Unidad Familiar con algún miembro con Discapacidad acreditada y/o en situación de Dependencia	2
Familia monoparental	2
Unidad Familiar con 1 o 2 hijos a cargo	5
Unidad Familiar con 3 o más hijos a cargo	10

Se tomará como referencia mensual del IPREM la cantidad de 537,84€.

Se entenderá por Unidad familiar y Familia monoparental el criterio que establece en el apartado 5 la presente convocatoria



Código Seguro De Verificación:	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
Observaciones		Página	4/15
Url De Verificación	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



## 12.- SUBSANACIÓN DE ERRORES Y COMUNICACIÓN

Se requerirá a las personas interesadas cuyas solicitudes requieran subsanación para que, de conformidad con el art. 68 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en el plazo de diez días hábiles, subsanen la falta o acompañen los documentos preceptivos, con indicación de que si así no lo hicieran, se les tendrá por desistida de su petición.

## 13.-CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Quedarán excluidos aquellos solicitantes que no reúnan los requisitos establecidos en las presentes bases.

Se entenderán desistidos de su solicitud aquéllos que, habiendo sido requeridos para subsanar la solicitud, no lo hicieran en los plazos establecidos para ello.

## 14.- RESOLUCIÓN PROVISIONAL

Finalizado el proceso de instrucción, el Equipo Técnico del Departamento de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad, que haya participado en la Valoración elevará al Sr. Alcalde-Presidente la relación de beneficiarios/as propuestos/as de la Ayuda para la adquisición de material escolar para el curso escolar 2018/2019

La Resolución dictada por el Sr. Alcalde será provisional.

La Resolución provisional que será motivada, contendrá al menos la relación de personas admitidas, excluidas y desistidas. En caso de exclusión se expondrá el motivo.

La Resolución provisional se notificará a los interesados mediante publicación en el Tablón de Anuncios del Registro General del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación teniendo efectos desde su publicación en este medio. Asimismo, se publicará en la página web municipal. Esta publicación sustituirá a la notificación personal, surtiendo los mismos efectos.

Publicada la Resolución provisional, se concederá un plazo de cinco días hábiles, a contar desde el siguiente a aquel en que tenga lugar la publicación, para que las personas interesadas puedan, en su caso, presentar las reclamaciones que estimen pertinentes.

## 15.- RESOLUCIÓN DEFINITIVA

Concluido el plazo indicado en la Base anterior y en el caso de no haberse presentado reclamaciones, la Resolución Provisional se elevará a definitiva. De producirse reclamaciones, éstas se estudiarán e informarán por el Equipo Técnico del Departamento de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad que ha participado en la Valoración. Posteriormente, la propuesta de resolución se elevará al Sr. Alcalde Presidente para que adopte la Resolución definitiva.

La Resolución definitiva, que será motivada, contendrá al menos la relación de personas admitidas, excluidas y desistidas. En caso de exclusión se expondrá el motivo.

La Resolución definitiva del procedimiento pondrá fin a la vía administrativa y contra la misma podrá interponerse, con carácter potestativo, recurso de reposición ante el mismo órgano que la dictó, o ser impugnada directamente ante el órgano jurisdiccional contencioso-administrativo, conforme al art. 123 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Plaza de Cuatrovitas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: servicios-sociales@bollullosm.com

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	5/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



## 16.- MATERIALIZACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LAS AYUDAS

**Las Ayudas concedidas se podrán materializar en dos modalidades:**

A) Las personas beneficiarias que ya hayan realizado la compra del material escolar, **recibirán la Ayuda económica de la cuantía que le corresponda, mediante transferencia bancaria** a la cuenta facilitada por la persona solicitante.

Estas personas están obligadas a entregar en el Departamento del Área de Cohesión Social, la factura de compra de los libros de textos y/o materiales escolares por el importe concedido, en el plazo de cinco días naturales desde la publicación de la resolución definitiva.

La factura presentada deberá ir a nombre de la persona solicitante de la ayuda, del mismo modo debe coincidir con el titular o autorizado de la cuenta bancaria facilitada. En dicha factura deberá constar la firma y sello de la empresa suministradora, así como escrita la palabra "Pagada"

B) Las personas beneficiarias que a la fecha de adjudicación de la Ayuda, no hayan realizado la compra del material darán su autorización de cesión de su derecho de crédito al **Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, que será el responsable de solicitar y abonar la factura** en su nombre al establecimiento.

Estas personas están obligadas a entregar en el Departamento del Área de Cohesión Social, un presupuesto de los libros de textos y/o materiales escolares por el importe concedido, en el plazo de cinco días naturales desde la publicación de la resolución definitiva.

## 17.- GASTOS SUBVENCIONADOS:

- Libros de texto. Siempre que estos no hayan sido subvencionados para la misma finalidad por otro Organismo, Administración Pública y/o Unión Europea. Extremo este que deberá justificar el solicitante de la ayuda.
- Material escolar solicitado por los Centros Educativos. Siempre que estos no hayan sido subvencionados para la misma finalidad por otro Organismo, Administración Pública y/o Unión Europea. Extremo este que deberá justificar el solicitante de la ayuda.
- 

## 18.- EXENTOS DE LAS AYUDAS DE LIBROS Y MATERIAL ESCOLAR.

No podrán recibir estas ayudas aquellas unidades familiares con algunas de las siguientes circunstancias:

- Existan menores absentistas con respecto al curso anterior a la convocatoria (2017/18)
- Reciban ayudas de otras Administraciones destinadas a tales fines.

## 19.- SUSPENSIÓN Y DEVOLUCIÓN DE LA AYUDA CONCEDIDA.

Se procederá a la suspensión y/o la devolución de la ayuda concedida en los siguientes casos:

- a) Obtención de la subvención falseando las condiciones requeridas para ello u ocultando aquellas que los hubieran impedido.
- b) Incumplimiento de la obligación de justificación.
- c) En el supuesto que alguno de los menores para los que solicita la ayuda en el próximo curso escolar 2018/2019, adquiera la condición de absentista.
- d) En el supuesto en que la factura o presupuesto no de ajuste al material requerido por el centro educativo en el que se encuentren matriculados los menores.

Para aquellos beneficiarios que incurran en alguna de las circunstancias descritas en el Apartado 20 anterior, o en cualquier otra de las reguladas en los artículos 56,57 y 58 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, les será de aplicación las acciones reguladas en los artículos 59 y 55 de la citada Ley



Plaza de Cuatrovitas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: servicios-sociales@bollullosm.com

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	6/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		





**20.-ACEPTACIÓN**

La participación en esta convocatoria conlleva la total aceptación de las presentes Bases.

**ANEXOS.** Se incluye anexo I, solicitud.

**SEGUNDO:** Dar traslado del presente acuerdo al Área del Cohesión Social, Igualdad y Educación y al Departamento de Intervención y Tesorería del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.

**TERCERO:** Publicar las presentes bases en el BOP, en el tablón de Edictos Municipal, en la página web y en las redes sociales de esta corporación.

En Bollullos de la Mitación a 25 de abril de 2018

**Fdo.- Norberto Viedma Garzón**



Plaza de Cuatrovitas, 1 • 41110 Bollullos de la Mitación (Sevilla)  
Tel: 955 765 000 Ext. 240 • Fax: 955 766 256  
E-mail: servicios-sociales@bollullosm.com

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	7/15	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAyto/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAyto/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>			

**MODELO DE SOLICITUD DE  
AYUDAS O PRESTACIONES SOCIALES**

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre o Razón Social		Apellido 1	Apellido 2
Nº de documento de Identificación: .....		Estado Civil	Fecha de Nacimiento
<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia	<input type="checkbox"/> Pasaporte
Teléfono	Teléfono móvil 1	Teléfono móvil 2	

2 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN											
Tipo de Vía	Nombre de la vía				Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	km
Código Postal	Municipio			Provincia			País				

3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
Parentesco	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	OCUPACION/ESTUDIOS	INGRESOS

4 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA		
Apellidos	Nombre	Curso

5 DECLARACIÓN RESPONSABLE
La persona o personas mayores de 14 años, abajo firmantes, declaran que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta

Código Seguro De Verificación:	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
Observaciones		Página	8/15
Url De Verificación	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		





<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
<b>6.1</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº1</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	9/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		




<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
<b>6.2</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº2</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD..  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		


<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	10/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>		
<b>6.3</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº3</b>		
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:	
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD..  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	11/15	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>			

<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>		
<b>6.4</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº4</b>		
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:	
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD..  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	12/15	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>			

<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>		
<b>6.5</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº5</b>		
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:	
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD..  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	13/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		



<b>6</b>	<b>CONSENTIMIENTO EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>		
<b>6.6</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº6</b>		
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:	
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE BIENES INMUEBLES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado catastral de los bienes</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR BECADO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD..  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>			

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	14/15
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZzrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		





7	DOCUMENTACIÓN A APORTAR
	Solicitud según la modelo normalizada, completa y firmada.
	Fotocopia del libro de familia.
	Fotocopia de nóminas de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren trabajando o certificado de empresa, especificando el salario mensual
	Copia de matrícula del centro donde se encuentren escolarizados los/as menores para los que solicita la ayuda
	Sentencia separación o divorcio y/o convenio regulador o auto de medidas provisionales donde consten las pensiones compensatorias y/o de alimentos. En caso de incumplimiento de abono pensión alimenticia, aportar la correspondiente denuncia.
	Acreditación Víctima Violencia de Género
	Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación.

9	LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En Bollullos de la Mitación, a _____ de _____ de _____ LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>	

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero de la Delegación de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación administrativa de la solicitud de ayuda o prestación social y su cesión al organismo competente para fines estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Secretaría de este Ayuntamiento.

Código Seguro De Verificación:	z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Norberto Viedma Garzon	Firmado	25/04/2018 11:18:31
Observaciones		Página	15/15
Url De Verificación	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/z64DZZrHBqHgQ+oU9Z727g==</a>		

