

**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 41110	Municipio BOLLULLOS DE LA MITACIÓN				Provincia SEVILLA			País ESPAÑA				

3 DATOS ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE	
Procedencia ingresos económicos: (Desempleo, subsidio, nóminas...)	Cuantía mensual percibida:

4 DATOS IDENTIFICATIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD CONVIVENCIA				
Parentesco	Apellidos y Nombre	Edad	OCUPACION/ESTUDIOS	INGRESOS

5 AYUDA O PRESTACIÓN SOCIAL QUE SOLICITA
.....

6 LUGAR, FECHA Y FIRMA
En Bollullos de la Mitación, a ____ de _____ de _____
Fdo.: _____ LA PERSONA SOLICITANTE

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

7 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS Y DECLARACIÓN RESPONSABLE																					
Apellidos y Nombre	DNI/NIE	CONSENTIMIENTO	DATOS DE IDENTIDAD (1)	DATOS DE RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO (2)	DEMANDANTE DE EMPLEO (3)	DESEMPLEO E IMPORTES (4)	ALTA EN LA SETGURIDAD SOCIAL (5)	BIENES INMUEBLES (6)	IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AEAT (7)	PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS (8)	RENTA DE PERSONAS FÍSICAS (9)	DISCAPACIDAD (10)	GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA (11)	ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO (12)	BECADO (13)	CONCESIONES DE SUBV Y AYUDAS (14)	FAMILIA NUMEROSA (15)	NTO, MATRIMONIO Y DEFUNCIÓN (16)	RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICA (17)	FIRMA	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI		NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Las personas firmantes, declaran que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta, y prestan su CONSENTIMIENTO PARA:

- (1) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar fotocopia autenticada del DNI/NIE
- (2) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de residencia y empadronamiento a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar volante de Convivencia
- (3) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar certificado de demanda de empleo
- (4) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar certificado de prestaciones percibidas
- (5) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar certificado de estar dado de alta
- (6) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar certificado catastral de los bienes
- (7) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identificación y alta en la AEAT a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa correspondiente
- (8) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar certificado de prestaciones sociales públicas
- (9) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de renta de personas físicas a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar Declaración del Impuesto de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla
- (10) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa de discapacidad
- (11) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia
- (12) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de escolarización, absentismo y actividades regladas. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa correspondiente
- (13) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de condición de estar becado a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa correspondiente
- (14) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa correspondiente
- (15) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos. Si **NO CONSIENTE** deberá aportar documentación acreditativa correspondiente
- (16) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de nacimiento, matrimonio y defunción a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** y aporta documentación acreditativa correspondiente
- (17) **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básica a través del SVD. Si **NO CONSIENTE** y aporta documentación acreditativa correspondiente