

CONCESSIÓ D'AJUTS A PERSONES PER AL PAGAMENT DE DESPESES HABITATGE HABITUAL 2024

SOL·LICITUD PER A L'APLICACIÓ DE L'AJUT. EXERCICI 2024. PERÍODE DE PRESENTACIÓ: 20 DE MAIG AL 5 DE JULIOL

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA (SOL·LICITANT)

Nom i cognoms		DNI/NIE	
Domicili			
Municipi		Codi Postal	
Telèfons		Correu electrònic	

DADES DE LES PERSONES QUE FORMEN PART DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Número total de persones que componen la unitat de convivència	
--	--

DADES DE LES PERSONES QUE COMPONEN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA		
Noms i cognoms	DNI/NIE	Data de naixement

DOCUMENTACIÓ DE L'ANY 2024 QUE S'APORTA A LA SOL·LICITUD:

La persona sotasignat declara que les dades exposades pròpies i dels membres de la unitat de convivència són certes i adjunta la següent documentació que ho acredita:

<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia dels DNI/NIE dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació de la unitat. En el cas que el NIE estigui caducat, les persones interessades hauran d'aportar certificat conforme han iniciat els tràmits de renovació davant la Delegació del Govern
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia del llibre de família, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació dels membres
<input type="checkbox"/>	Certificat de vida laboral. Aportar únicament quan no es presenti Declaració de l'IRPF
<input type="checkbox"/>	Si es troba actiu/va, aportar original i fotocòpia de les nòmines de l'any 2023. Adjuntar únicament quan no es presenti Declaració de l'IRPF
<input type="checkbox"/>	La persona sol·licitant acredita un grau de discapacitat superior al 33%
<input type="checkbox"/>	La persona sol·licitant acredita estar en possessió del títol de família nombrosa
<input type="checkbox"/>	La persona sol·licitant acredita estar en possessió del títol de família monomarental/monoparental
<input type="checkbox"/>	Si la persona sol·licitant ha estat víctima de violència de gènere. Adjuntar la sentència judicial o l'informe acreditatiu
<input type="checkbox"/>	Còpia de la despesa de l'habitatge a elegir: subministraments d'aigua, gas i electricitat, quotes hipotecàries, quotes de lloguer, quotes ordinàries i extraordinàries de la comunitat de propietaris i primes de les assegurances de danys de l'habitatge i de responsabilitat civil derivada de l'habitatge, corresponents a l'any 2024; rebuts taxes d'escombraries i rebuts de l'IBI de l'any anterior al de la convocatòria

<input type="checkbox"/>	La persona sol·licitant és propietària o úsdefruetària de l'habitatge habitual per al qual es demana l'ajut econòmic
<input type="checkbox"/>	La persona sol·licitant és llogatera de l'habitatge habitual per al qual es demana l'ajut econòmic. Original i fotocòpia del contracte de lloguer
<input type="checkbox"/>	En cas de ser titular de contracte de lloguer, aportar còpia del darrer rebut/càrrec bancari de quota de lloguer
<input type="checkbox"/>	En el cas de ser beneficiari de RGC. Assenyalar aquesta casella de la sol·licitud
<input type="checkbox"/>	Declaració formal d'ingressos en el cas d'obtenir d'altres ingressos sense documentar o no poder justificar cap tipus d'ingrés
<input type="checkbox"/>	Declaració responsable de les persones que conviuen a l'habitatge, fent constar que les dades que aporten són tots els ingressos que perceben
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia de la sentència de separació o divorci i conveni regulador, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació de la sentència o el conveni. En el cas que no existeixi conveni, emplenar la declaració jurada relativa a aquesta circumstància
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de la c/c, amb codi IBAN, de la persona sol·licitant
<input type="checkbox"/>	Altra documentació (especificar):

DECLARACIÓ DE COMPLIMENT DE REQUISITS PER A LA SOL·LICITUD

La persona sotasignat i cadascun dels membres de la unitat de convivència (majors de 16 anys), declara que:

. Autoritzo a l'Ajuntament a sol·licitar la informació de caràcter tributari o econòmic legalment pertinent (Agència Tributària, Institut Nacional de la Seguretat Social, Cadastre ...) de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys

. Autoritzo a l'Ajuntament a consultar i comprovar al Departament de Drets Socials i a la Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal, Generalitat de Catalunya, la informació relativa al títol de família nombrosa, monomarental/monoparental i la targeta acreditativa de la discapacitat

. Tant la persona sol·licitant com la resta de membres de la unitat de convivència únicament disposen del domicili habitual amb un valor cadastral no superior a 109.787€ (es considerarà com a part de l'habitatge habitual fins a 1 pàrquing i 1 traster, aquest darrer immoble amb un valor cadastral inferior a 21.015€)

. La persona sol·licitant de l'ajut haurà d'estar empadronada a l'habitatge pel qual es demana l'ajut a data 1 de gener

. Cap persona membre de la unitat de convivència té deutes pendents amb l'Ajuntament i les altres administracions. En cas contrari s'haurà d'aportar un compromís de pagament o de fraccionament del deute

. El sol·licitant i les persones que conviuen en l'habitatge pel qual es sol·licita l'ajut perceben únicament els ingressos declarats en aquesta sol·licitud

. Està assabentat/da que la quantia dels ajuts regulats en aquestes bases no podrà ultrapassar el 50% de la quota líquida anual de l'Impost sobre béns immobles de naturalesa urbana per l'habitatge habitual, amb un import màxim de 200€.

Aquest límit es podrà veure disminuït en el supòsit que, a causa del nombre de sol·licituds presentades, se superi la quantia prevista a la partida pressupostària aprovada per aquesta subvenció, si no es modifica la partida d'acord amb l'art. 9 d'aquestes bases. Donat el cas, s'haurà d'establir un prorrateig de les ajudes entre totes les persones beneficiàries de la convocatòria corresponent d'aquesta subvenció.

Una vegada resoltes les sol·licituds presentades, l'Ajuntament procedirà al pagament de la subvenció, de conformitat amb el que preveu l'art 10 de les Bases Reguladores dels ajuts.

Que he informat a la resta de persones membres de la meua unitat econòmica de convivència que l'Ajuntament podrà comprovar d'ofici i sense consentiment previ, les seves dades identificadores, la residència, el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos (atesa l'habilitació legal establerta a l'article 102 de la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives que modifica el Títol i l'apartat 1 de la D.A. 7ª de la Llei 2/2014, de 27 de gener de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic), amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per a la percepció de la subvenció i en la quantia legalment reconeguda.

Signatura de la persona sol·licitant i de la resta dels membres majors de 16 anys,
 Les Franqueses del Vallès, a de de

Sí autoritzo, LLIURE i EXPRESSAMENT, que les meves dades personals siguin tractades amb l'única finalitat d'aquesta sol·licitud. Tot això de conformitat amb la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Aquestes dades no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Tanmateix podeu exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, portabilitat, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, Ctra. de Ribes, 2, o al correu electrònic delegatprotecciodades@lesfranqueses.cat.