

BI060 - SOLICITUD PRESTACIÓN ECONÓMICA INDIVIDUALIZADA PARA PERSONAS MAYORES

SOLICITANTE	DNI o CIF	Teléfono		REPRESENTANTE	DNI o CIF	Teléfono	
	Nombre y Apellidos				Nombre y Apellidos		
	Domicilio		CP		Domicilio		CP
	Municipio	Provincia			Municipio	Provincia	
	Correo electrónico				Correo electrónico		

HECHOS Y RAZONES:

Por requerir de la adquisición de _____, aporto la documentación que a continuación se relaciona:

Aporta	No Aporta	No procede	Documento
			Copia del DNI o NIE de todos los mayores de 16 años en la unidad de convivencia.
			Certificado del SERVEF en el que indique si cobra o no cobra alguna prestación de todas las personas en edad laboral de la unidad de convivencia.
			Certificado del Instituto Nacional de la Seguridad Social que indique si se percibe o no alguna pensión o prestación de todos los mayores de 16 años en la unidad de convivencia.
			Ultima nómina de todas las personas en edad laboral de la unidad de convivencia.
			Documentación que acredite alguna de las siguientes situaciones: separación, divorcio, viudedad o cualquier otra circunstancia. Sentencia y convenio regulador en caso de separación o divorcio.
			Autorización firmada para recabar datos tributarios a la Agencia Tributaria relativos al nivel de renta (IRPF) de todos los mayores de 18 años en la unidad de convivencia. (en el reverso)
			Certificado de Convivencia. (Emitido por la Oficina UNICA)
			Presupuesto de la adquisición que precisa
			Informe médico o certificado de discapacidad justificativo de la necesidad.
			Impreso de domiciliación bancaria (Ficha de Terceros), debidamente cumplimentado con los datos de la cuenta de titularidad del solicitante, con la firma y sello de la entidad financiera.

Por todo ello **SOLICITO** la tramitación por parte del Ayuntamiento de Paiporta de LA PRESTACIÓN ECONÓMICA INDIVIDUALIZADA PARA PERSONAS MAYORES.

DECLARO CONOCER que la prestación que solicito tiene carácter finalista y, por tanto, es **INCOMPATIBLE** con cualquier otra prestación pública para la misma finalidad.

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE PAIORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIORTA (Valencia/València).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: fgomez@audidat.com

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

MODELO DE AUTORIZACION DEL INTERESADO PARA QUE UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PUEDARECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF).

Las personas abajo firmantes autorizan al Ayuntamiento de Paiporta a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control del expediente iniciado de PRESTACIÓN ECONÓMICA INDIVIDUALIZADA PARA PERSONAS MAYORES, cuando la persona que figura en el apartado A de la presente autorización pueda resultar beneficiaria.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación del *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria* que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO 202__.

A.-DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA:

Nombre	FIRMA
Apellidos	
NIF	

B.-DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA.

(Únicamente mayores de 18 años)

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA
	Nombre Apellidos		

En Paiporta, a _____ de _____ de 202__

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Paiporta.

LUGAR, FECHA Y FIRMA:

SOLICITANTE/RE PRESENTANTE	Fecha: _____.
	Firma: _____.