

**SOLICITUD AYUDA SERVICIOS SOCIALES DANA 2024-2025**

Nombre y apellidos		
DNI	Sexo	Fecha de nacimiento
Domicilio		Población
Teléfono1		Teléfono 2

**MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Parentesco	Apellidos y nombre	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nac.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- DNI, NIE o PASAPORTE de todos los miembros de la unidad familia.
- Certificado de empadronamiento colectivo.
- Hoja de Terceros.
- OTROS: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN ALTERNATIVA (en caso de familias desplazadas temporalmente por la DANA)**

Calle: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Paiporta con CIF P4618800I, con la finalidad de registro de trámites de instancia general. Los datos facilitados no serán cedidos a terceras personas, salvo que una ley nos obligue o que sea necesario para la prestación del servicio solicitado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos recogidos en la normativa mencionada, remitiendo una solicitud por escrito a la dirección C/ Mestre Músic

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n  
46200 · Paiporta (València)  
Tel. 96 397 12 22  
C.I.F.: P-4618800-I  
ajuntament@paiporta.es  
www.paiporta.es  

Vicent Prats i Tarazona s/n, (46200) Paiporta, Valencia o a través de la dirección de correo electrónico [ajuntament@paiporta.es](mailto:ajuntament@paiporta.es), adjuntando fotocopia de su DNI. o documento equivalente.

#### **DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA TITULAR BENEFICIARIA**

He informado a las personas de las que aporte datos o documentación en este procedimiento de:

La comunicación de dichos datos a la Administración para su tratamiento en el ámbito de sus competencias y de acuerdo con los fines del procedimiento.

La posibilidad de que la Administración realice consultas relacionadas con sus datos para comprobar, entre otros extremos, su veracidad.

El derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento u oposición que le asisten en relación con el tratamiento de sus datos personales.

Asimismo, declaro que en el caso de que dicha consulta requiera por ley autorización de las personas cuyos datos se van a consultar, dispongo de dicha autorización, que estará disponible a requerimiento de la Administración en cualquier momento

#### **DECLARACIÓN RESPONSABLE AUTORIZANDO AL AYUNTAMIENTO PARA SU TRAMITACIÓN.**

DIGO:

Que necesito tramitar una solicitud de Prestación Económica Individual a través del Departamento de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Paiporta, debido a que mi unidad familiar, se ha visto afectada por la DANA del pasado 29 de octubre de 2024 a nivel socioeconómico, para lo cual debo firmar y registrar la instancia e incorporar la documentación necesaria para su tramitación.

Ante la dificultad para la aportación de la documentación necesaria ante la situación derivada de la DANA del pasado día 29 de octubre

AUTORIZO expresamente al AYUNTAMIENTO DE PAIPORTA para su tramitación y para que de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales y los de mi unidad de convivencia, que se encuentran en poder del sistema de verificación de datos de identidad, del sistema de verificación de datos de residencia, de las administraciones tributarias, de la Seguridad Social y del catastro, y al efecto de verificar:

- Realizar los trámites necesarios para la Prestación Económica Individual que solicito

- Verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la valoración de la Prestación Económica Individual que solicito.

### DECLARO DE MANERA RESPONSABLE

Que actualmente mi unidad familiar percibe ingresos anuales inferiores al establecido en las BASES que regulan estas ayudas.

Que conozco que la ayuda solicitada está destinada a cubrir necesidades básicas de mi unidad familiar.

Que la información facilitada es veraz, bajo mi responsabilidad, conociendo que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación, conllevará la pérdida de la ayuda concedida, o en su caso, el reintegro de la ayuda percibida, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiere lugar.

### ME COMPROMETO

A colaborar con el equipo de Servicios Sociales en el diseño e implementación del plan de intervención, así como a no destinar la ayuda que solicito a la adquisición de bienes de inversión.

En Paiporta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Fdo.- \_\_\_\_\_