



ANEXO I

SOLICITUD AYUDAS PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES 2020

1. Datos personales del solicitante

| | | |
|---|--------------------------|----------|
| Nombre y apellidos | D.N.I./N.I.E. | |
| Domicilio | Estado civil | Teléfono |
| Localidad | C.P./Provincia | |
| Domicilio a efectos de notificaciones (rellenar en caso de no coincidir con el domicilio de residencia) | C.P./Localidad/Provincia | |

2. Datos de la Unidad de convivencia

| Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento | Relación/Parentesco | D.N.I./N.I.E. |
|--------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Concepto/s e importe/s de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales

- Energía eléctrica Agua potable Gas natural Gas butano
- Alta/reconexión por impago:
- Energía eléctrica Agua potable Gas natural

IMPORTE TOTAL SOLICITADO:..... euros

4. Ingresos de la unidad de convivencia

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE | INGRESOS/RENTAS | IMPORTE |
|--------------------|---------|-----------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Documentación que se acompaña a la solicitud



DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

CONSIENTO que se proceda a recabar mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantías de los Derechos Digitales, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de los datos ante el Ayuntamiento de Cáceres.

ACEPTO la Ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven.

Ena.....de.....de 2020

Firma del/la solicitante

6. Consentimiento de los miembros de la unidad de convivencia

Mediante mi firma **CONSIENTO** que se proceda a recabar mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantías de los Derechos Digitales, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de los datos ante el Ayuntamiento de Cáceres.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE | FIRMA |
|--------------------|---------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantías de los Derechos Digitales, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará de forma y con las limitaciones y derechos previstos Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantías de los Derechos Digitales. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de los datos ante el Ayuntamiento de Cáceres.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

| DOCUMENTACION GENERAL: | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Original y copia para cotejar del documento nacional de identidad del solicitante. | <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento colectivo. |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los ingresos económicos de todos los miembros de la unidad familiar mayores de dieciséis años Para su verificación se acompañarán los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> o Certificado de vida laboral o Certificado de pensiones de la seguridad social o Nóminas, recibos, justificantes de pensiones, certificados de prestaciones del SEPE donde conste si es perceptor o no de prestación/subsidio de desempleo o, en su caso, declaración jurada del interesado/a en la que se haga constar la carencia absoluta de rentas familiares. TODO ELLO, DE LOS TRES MESES ANTERIORES A LA PRESENTACION DE ESTA SOLICITUD. o En caso de autónomos última declaración trimestral del IRPF. o En casos de separación o divorcio: sentencia y en procedimiento de mutuo acuerdo convenio regulador. o Sentencia de medidas paternofiliales en su caso, o declaración jurada de pensión alimenticia. o En caso de impagos de pensión de alimentos o/y compensatoria documentación acreditativa de los trámites judiciales de reclamación(ejecución civil o denuncia) | <input type="checkbox"/> Original y copia para cotejar del libro de familia en caso de soltero/a fe de vida y estado |
| <input type="checkbox"/> Documentos que acrediten situaciones para el cálculo de la renta mensual. <ul style="list-style-type: none"> - Hipoteca: o Alquiler: 3 últimos recibos, en el caso de alquiler, contrato de alquiler. - Alquiler: 3 últimos recibos. - Discapacidad/dependencia, Resolución del órgano correspondiente. | <input type="checkbox"/> Cualquier otro documento que el/la trabajadora social estime oportuno para valoración de la concesión de la ayuda |
| DOCUMENTACION ESPECÍFICA: | |
| PARA AGUA, LUZ, GAS: | |
| <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> ■ Documentación acreditativa de la ocupación de la vivienda Contrato de alquiler ,hipoteca, cesión en uso ... ■ Acreditación de deudas contraídas, de luz, agua, gas. ■ Facturas pendientes de pago ■ En caso de corte de suministro, presupuesto de enganche y alta. | |

Obligaciones de los solicitantes.

Desde la fecha de presentación de la solicitud, los solicitantes asumen las siguientes obligaciones:

- a) Permitir y facilitar la actuación de los Servicios Sociales de Atención Social Básica y del personal del órgano concedente para comprobar el cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario de esta ayuda, aportando cuanta información les sea requerida.
- b) Comunicar, en el plazo máximo de 10 días hábiles desde que se produzcan, los cambios en las circunstancias económicas, de convivencia o de cualquier otro tipo que pudieran dar lugar a la denegación de la ayuda.
- c) Solicitar con carácter previo cualesquiera otras prestaciones, subvenciones o ayudas a las que pudiera tener derecho la persona solicitante o los restantes miembros de la unidad de convivencia.
- d) Consentir la transmisión de sus datos para la tramitación y el pago de la ayuda, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, según establece la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantías de los Derechos Digitales,



ANEXO II

Modelo de declaración responsable de Ayudas para suministros mínimos vitales PARA UNIR AL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DE MINIMOS VITALES

D./Dña. _____,
con DNI/NIE núm. _____ y domicilio en la C/Avda. _____
_____ nº _____ de _____,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que mantengo los requisitos establecidos en el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En _____, a ____ de _____ de 2020

El/la beneficiario/a

Fdo.: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CACERES _____