



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA MUNICIPAL

Código de convocatoria
(Imprescindible rellenar antes de registrar la solicitud)

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos.....NIF/NIE.....
Dirección (a efectos de notificaciones).....
C. Postal.....Municipio.....Provincia.....
Teléfonos...../.....Correo electrónico.....

Representada por

Nombre y apellidos.....NIF/NIE.....
Dirección (a efectos de notificaciones).....
C. Postal.....Municipio.....Provincia.....
Teléfonos...../.....Correo electrónico.....

Enviar notificación a: Solicitante Representante

Miembros de la unidad familiar

1	SOLICITANTE		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
2	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
3	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
4	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
5	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
6	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
7	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
8	NOMBRE		APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA		GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
					GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>

Documentación a aportar

A. Documentación General (miembros unidad familiar)

El Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente se desautorice la consulta (según art. 28.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

	OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR							
	Solicitante							
	1	2	3	4	5	6	7	8
	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento	No autorizo y apporto documento
Consulta de datos de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta de datos de identidad (solo ante ausencia de empadronamiento en municipio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta datos de residencia legal (salvo nacionales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de nacimiento (salvo que conste datos en padrón)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de matrimonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de defunción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta título de familia numerosa (CCAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado y nivel de dependencia (IMSERSO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta datos de discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado importe actuales (SEPE) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscripción como demandante de empleo a fecha actual (SEPE)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación laboral a fecha concreta (TGSS)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de Renta (AEAT)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestaciones públicas -IT maternidad-paternidad (INSS)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de prestaciones recibidas (MUFACE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de titularidad catastral *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta de condición de becado **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*)Mayores de 16 años

(**) Menores /jóvenes que cursen estudios educativos



B. Documentación específica que aporta el SOLICITANTE de la ayuda:

Certificado de Convivencia	<input type="checkbox"/>
Copia libro de familia	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada de la composición de unidad familiar	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada o promesa de carencia o cuantía de rentas de unidad familiar	<input type="checkbox"/>
Convenio regulador separación/divorcio	<input type="checkbox"/>
Justificante de impago de pensión de alimentos y/o compensatoria	<input type="checkbox"/>
Documento acreditativo de existencia de préstamo hipotecario e importe de cuota	<input type="checkbox"/>
Contrato de arrendamiento y recibo correspondiente a última mensualidad abonada	<input type="checkbox"/>
Informe médico/prescripción facultativa	<input type="checkbox"/>
Justificante de solicitud de ayuda/beca al organismo competente	<input type="checkbox"/>
Informe técnico relativo a avería de electrodoméstico, procedencia y presupuesto de reparación	<input type="checkbox"/>
Resolución judicial de embargo /desahucio/lanzamiento de vivienda familiar	<input type="checkbox"/>
Justificante de reserva de vivienda/habitación	<input type="checkbox"/>
Reclamación judicial/extrajudicial por impago de rentas/justificante de impago de vivienda/habitación	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada/certificación de deuda por impago de rentas	<input type="checkbox"/>
Acuerdo de aplazamiento de deuda por impago de renta	<input type="checkbox"/>
Solicitud de reconocimiento de grado de dependencia(***)	<input type="checkbox"/>
Otros documentos:	
1.	
2.	
3.	

(***) Exclusivamente si no ha recaído resolución.

Autorizaciones:

El solicitante autoriza a que las comunicaciones relacionadas con la fase/trámite de la presente solicitud sean efectuadas por SMS al teléfono móvil nº

DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LA AYUDA GESTIONADA EN VIRTUD DE LA PRESENTE SOLICITUD, SI PROCEDE PAGO DIRECTO AL BENEFICIARIO:

ES.....

(*el titular de la cuenta debe coincidir con el solicitante de la ayuda)

Torrejón de Ardoz a.....de.....de.....

Firma del solicitante:

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

Información básica de protección de datos de carácter personal: Quién es el responsable del tratamiento de sus datos: Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz - Plaza Mayor, 1 – 28850 Torrejón de Ardoz. Tfno: 91 678 95 00. **Con qué finalidad:** Tramitar su solicitud previa comprobación del cumplimiento de los requisitos exigidos. **Por qué puede hacerlo:** De acuerdo con la competencia municipal en materia de evaluación e información de situaciones de necesidad social y la atención inmediata a personas en situación o riesgo de exclusión social establecida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local. **Quién más accede a sus datos:** Consejería de Políticas Sociales de la Comunidad de Madrid. **Qué derechos tiene usted y dónde ejercerlos:** Acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento presentando un escrito, acompañado de una copia de su documento de identidad, dirigido a la Concejalía de Administración, en cualquiera de las Oficinas de Registro presencial o virtual, o asimiladas, establecidas por la Ley, o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. También se podrá presentar reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). **Más información:** En la página web del Ayuntamiento www.ayto-torreon.es. Puede contactar con la Delegada de Protección de Datos en dpd@ayto-torreon.es.