



Nº DE EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO <b>AXUDAS PARA SITUACIÓNS DE EMERXENCIA SOCIAL</b>	CODIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS618D</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

CONCELLO	PROVINCIA
----------	-----------

**DATOS DO SOLICITANTE**

APELIDOS		NOME		NIF/NIE	
DATA DE NACEMENTO / /		ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		

O/A solicitante **DECLARA:**

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son verdadeiros, non existindo omisión de datos, estando enterado/a das posibles responsabilidades administrativas e incluso penais existentes nos supostos de ocultación, falseamento de datos ou calquera outra actuación fraudulenta dirixida a obter a axuda de emerxencia social.

Que autoriza ao órgano de resolución para recabar a información adicional que considere necesaria para a adecuada estimación dos ingresos ou recursos económicos da unidade de convivencia e, en xeral, para completar o expediente dirixíndose aos órganos públicos ou privados competentes, xa sexa a través de acceso directo a bases de datos por medios informáticos ou cursando o correspondente oficio.

De acordo co disposto nos artigos 11 e 15 do decreto 375/1991, do 24 de outubro (DOG nº 215, do 6 de novembro de 1991), polo que se desenvolve a Lei 9/1991, do 2 de outubro, galega de medidas básicas de inserción social no relativo ás axudas para situacións de emerxencia social e aportando a documentación preceptiva.

**SOLICITA:**

Que, en virtude dos artigos 6.B) da Lei 9/1991, do 2 de outubro, (DOG nº 191, do 3 de outubro de 1991), modificada pola Lei 1/1999, do 5 de febreiro (DOG nº 36, do 22 de febreiro de 1999), e pola Lei 16/2004, do 29 de decembro (DOG nº 254, do 31 de decembro de 2004), e do decreto 375/1991, do 24 de outubro (DOG nº 215, do 6 de novembro de 1991), polo que se desenvolve a Lei 9/1991, do 2 de outubro, galega de medidas básicas de inserción social no relativo ás axudas para situacións de emerxencia social, despois de efectuados os trámites oportunos, eleve o expediente ao Departamento Territorial da Consellería de Traballo e Benestar, a efectos de que a mesma dicte a resolución oportuna en canto á concesión da axuda para situacións de emerxencia social.

*Lei 9/1991, do 2 de outubro, modificada pola Lei 1/1999, do 5 de febreiro, e pola Lei 16/2004, do 29 de decembro.*

*Decreto 375/1991, do 24 de outubro.*

SINATURA DO/A SOLICITANTE

, de de 200\_\_

(Para cumprimentar pola Administración Local) \*\*

RECIBIDO
REVISADO E CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

DATA DE ENTRADA

/ /

DATA DE EFECTOS

/ /

DATA DE SAÍDA

/ /

Concello de \_\_\_\_\_

\* Lembre asinar a súa solicitude

\*\* A entidade local estampará necesariamente o selo de rexistro de entrada xunto coa data, requisito indispensable para a tramitación desta solicitude

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DA PERSOA SOLICITANTE

### DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

1) Ingresos das persoas conviventes (Datos de todas as persoas residentes no domicilio do/da solicitante, incluíndo, no seu caso, os datos de todas as unidades de convivencia existentes no mesmo).

1.1) Que o total dos ingresos actuais da/do solicitante e do resto de conviventes en concepto de retribucións, rendas, prestacións, axudas, subsidios ou por calquera outro concepto ascende a:

<i>PERCEPTOR/A</i>	<i>CONCEPTO</i>	<i>CONTÍA MENSUAL</i>	<i>CONTÍA ANUAL</i>

1.2) Que o/a solicitante e o resto das persoas conviventes dispoñen das seguintes cantidades en concepto de pagamento único, depósitos bancarios, contas correntes ou de aforro:

<i>TITULAR</i>	<i>CONCEPTO</i>	<i>CONTÍA</i>

1.3) Que a/o solicitante e o resto de conviventes dispoñen dos seguintes bens mobles ou inmobles sobre os que posúen un dereito de propiedade, posesión, usufruto ou calquera outro de análoga natureza, con excepción da vivenda destinada ao seu uso:

<i>TITULAR</i>	<i>CONCEPTO</i>	<i>VALOR</i>

- 2)  Que non dispoño de vivenda propia.  
 Que dispoño de vivenda propia da que achego recibo do imposto sobre bens inmobles
- 3)  Que no ano inmediatamente anterior á formulación da solicitude non percibín axudas de emerxencia social nin outras axudas e subvencións para a mesma finalidade.  
 Que no ano inmediatamente anterior á formulación da solicitude percibín axudas de emerxencia social ou outras axudas e subvencións para a mesma finalidade por importe de \_\_\_\_\_ € (Especificar o tipo de axuda \_\_\_\_\_).

## IMPRESO PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Cando se pretenda o pago directo á persoa, entidade ou empresa que realice a prestación ou servizo a favor do solicitante deberán facerse constar os seus datos e o seu número de conta bancaria.

### I.- DATOS PERSOAIS

1º APELIDO	2º APELIDO	NOME	DNI/NIE Nº
ENDEZEZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	

### II.- DATOS DA ENTIDADE FINANCEIRA

NOME DA ENTIDADE FINANCEIRA	
ENDEZEZO DA AXENCIA	
LOCALIDADE	PROVINCIA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Sinatura da persoa solicitante

Dilixencia do/a axente pagador/a.- Acéptase a designación de conta bancaria formulada pola persoa perceptora á que se refire o presente documento, nos termos que nela figuran.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Sinatura e selo da entidade financeira

CLAVE BANCO	CLAVE SUCURSAL	D.C	CONTA Nº
-------------	----------------	-----	----------

## DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ACHEGAR AO EXPEDIENTE

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR A PERSOA SOLICITANTE

- COPIA COTEXADA DO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DA SOLICITANTE E DO RESTO DAS PERSOAS INTEGRANTES DA UNIDADE DE CONVIVENCIA E, SE É O CASO, COPIA DO LIBRO DE FAMILIA.
- COPIA COTEXADA DO CERTIFICADO DE MINUSVALÍA NO SUPOSTO DE QUE A/O SOLICITANTE OU CALQUERA DOS MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA TEÑA A CONDICIÓ DE MINUSVÁLIDO/A.
- NO SEU CASO, COPIA COTEXADA DO RECIBO DO IMPOSTO SOBRE BENS INMOBLES DA VIVENDA PROPIA.
- XUSTIFICACIÓ DOCUMENTAL QUE PROCEDA NO CASO DE SER TITULAR DOUTROS BENS MOBLES OU INMOBLES.
- O PRESUPOSTO FORMAL DOS GASTOS PARA OS QUE SOLICITA A AXUDA.
- NO SEU CASO, ACREDITACIÓ DE INGRESOS DE TODOS/AS OS/AS CONVIVINTES (IRPF, NÓMINAS, ETC.).

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACHEGAR O CONCELLO COMO MÍNIMO

- CERTIFICACIÓ DE EMPADROAMENTO DA PERSOA SOLICITANTE.
- CERTIFICADO DE TITULARIDADE DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓ MÓVIL INSCRITOS NO CORRESPONDENTE REXISTRO RESPECTO A TODAS AS PERSOAS INTEGRANTES DA UNIDADE DE CONVIVENCIA.
- INFORME SOCIAL.
- PROPOSTA

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmase ós titulares dos datos, de xeito expreso, preciso e inequívoco do seu tratamento por parte da Consellería de Traballo e Benestar e a súa incorporación ó ficheiro mixto denominado “EMERXENCIA SOCIAL”, inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, cuxa finalidade é a determinación daquelas persoas que polas súas características teñen dereito á obtención dunha axuda de emerxencia social (AES).

Ademais, infórmase ó interesado, ou representante legal de ser o caso, da obrigatoriedade das respostas, a negativa a facilitar os datos requeridos na solicitude suporá a non tramitación da mesma. O titular dos datos autoriza expresamente o acceso ós seus datos contidos en ficheiros doutras Administracións Públicas co obxecto de contrastar a información facilitada na solicitude. Os datos facilitados poderán ser comunicados ás entidades xestoras da Seguridade Social dispostas no Real Decreto Lexislativo 1/1994, de 20 de xuño, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social.

Os interesados poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición perante o responsable do ficheiro: Consellería de Traballo e Benestar. Subdirección Xeral de Inclusión Social, Servizo de Prestacións. Complexo Administrativo de San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña).

Con carácter previo á presentación desta solicitude, o solicitante ou o seu representante legal deberá informar ós conviventes dos que aporte datos persoais, dos extremos contidos nesta cláusula e solicitar o seu consentimento para a inclusión dos mesmos na solicitude.