



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEVIVA			
Código de Documento REG17I025T	Código de Expediente SOS/2023/98	Fecha y Hora 27/10/2023 12:25	Página 13 de 19
Código de Verificación Electrónica (COVE)	 4X6B1L6P252B27011ANJ		

ANEXOS DE LAS BASES DE LA COVOCATORIA

ANEXO III

SOLICITUD DE AYUDAS DE APOYO A FAMILIA E INFANCIA 2023

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

D/Dª _____ con
DNI/NIE/Pasaporte _____
Domicilio en _____
TFNO _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y Apellidos	DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco	Discapacidad

DATOS SOBRE INGRESOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y SU UNIDAD FAMILIAR

Nombre y Apellidos	Tipo	Cuantía Mensual	Entidad/

DECLARO que los datos expresados son ciertos, que acompaño la documentación precisa y que tengo conocimiento de que la falsedad u ocultación de los mismos puede ser motivo de nulidad de la presente solicitud. **AUTORIZO** libre y expresamente a la Mancomunidad de Llanes/ Ribadedeva a comprobar su empadronamiento en los municipios de Llanes y Ribadedeva, así como el de su unidad familiar y/o de convivencia, además del seguimiento preceptivo por parte de los Servicios Sociales Municipales para su posterior información a la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar.

En Llanes/ Ribadedeva a _____ de _____ de 2023

Firmado

PROTECCION DE DATOS: Los datos contenidos en la presente solicitud son recogidos con el consentimiento de la persona afectada y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero propiedad de la Mancomunidad de Llanes/ Ribadedeva. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la mencionada Ley.



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEVIVA

Código de Documento
REG17I025T

Código de Expediente
SOS/2023/98

Fecha y Hora
27/10/2023 12:25

Página 15 de 19

Código de Verificación Electrónica (COVE)



ANEXO IV

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE DEBERA PRESENTAR LA PERSONA SOLICITANTE Y TODOS MIEMBROS MAYORES DE 16 AÑOS QUE RESIDAN CON EL MISMO

- Modelo de Solicitud (ANEXO III)
- Declaración Jurada de Ingresos y Bienes (ANEXO V)
- Consentimiento informado (ANEXO VI)
- Fichero de Acreedores (ANEXO VII)
- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Fotocopia del Libro de Familia.
- Vida laboral actualizada.
- Sentencia de separación y/o divorcio (en su caso) así como el Convenio Regulador.
- Contrato de arrendamiento de la vivienda y copia de los tres últimos recibos (año 2022).
- Informes sanitarios, sociales, educativos u otra documentación que se considere oportuna de cara a la valoración y concesión de la ayuda.
- Justificación de ingresos familiares:
 - **IRPF del 2022** de **todos los miembros** de la unidad familiar mayores de 16 años.
 - En el caso de no haber realizado IRPF en el 2022, se deberá aportar:
 - * Certificación negativa de no haber presentado IRPF en el período impositivo 2022.
 - * Acreditación de ingresos familiares percibidos en dicho período.

ANEXO V

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y BIENES PROGRAMA DE AYUDAS A FAMILIA E INFANCIA 2023

D./D^a _____
D.N.I./N.I.E./Pasaporte _____
Domicilio _____
Teléfono _____

DECLARA que:

Los ingresos de la unidad familiar durante el 2022 han ascendido a _____ euros en concepto de : _____

Los bienes catastrales de los que son titulares los miembros de la unidad familiar son los siguientes:

Igualmente se compromete a comunicar cualquier modificación que se produjera en su situación económica familiar.

En Llanes/ Ribadedeva, a _____ de _____ 2023



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA			
Código de Documento REG17I025T	Código de Expediente SOS/2023/98	Fecha y Hora 27/10/2023 12:25	Página 17 de 19
Código de Verificación Electrónica (COVE)	 4X6B1L6P252B27011ANJ		

ANEXO VI

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE DATOS
MANCOMUNIDAD LLANES - RIBADEDEVA

Nombre y Apellidos:
D.N.I.
Nº de Expte:

EN CASO DE SER REPRESENTADO/A LEGALMENTE:

Nombre y Apellidos de Representante:
D.N.I.

DECLARO QUE ME HAN INFORMADO Y ADVERTIDO QUE:

- Mis datos personales y los de mi familia, que he aportado o a las cuales se accede en el ámbito de la prestación de los Servicios Sociales, se tienen que incorporar a un fichero informático.
- Acepto facilitar toda la información que sea necesaria para valorar las circunstancias personales, familiares y sociales que determinan la necesidad de las prestaciones, que me responsabilizo de la veracidad de los datos aportados.
- Los datos se tienen que conservar con unas medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad de acuerdo a lo que se prevé en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Los datos se pueden emplear con finalidades estadísticas y de difusión de iniciativas consideradas de interés para mí (la persona destinataria de la prestación) y para mi familia.
- Sólo en los casos en que la cesión de los datos se imponga por Ley o que sea necesaria para afrontar una situación de emergencia que exija cooperación de las personas o de entidades diferentes de las mencionadas anteriormente, los datos se pueden ceder, si hace falta para cumplir la legislación vigente o para hacer frente a la situación de emergencia planteada.
- Para prestar adecuadamente el servicio es conveniente disponer de los datos de las personas de mi entorno (familiares, amigos y profesionales que intervienen).
- Los datos recogidos por la Mancomunidad Llanes/ Ribadedeva únicamente se utilizarán en los términos previstos en los procedimientos administrativos que sean necesarios para la tramitación de la correspondiente solicitud, y para gestión de los correspondientes servicios prestados por esta.

AUTORIZO

- Acceder a los datos existentes en los Servicios Municipales, y ceder datos existentes en los Servicios Sociales Municipales a otras instituciones públicas.
- Solicitar información de mi situación personal y/o familiar a otras instituciones y/o servicios:
 - Ayuntamientos de Llanes y Ribadedeva(datos padronales colectivos e históricos).
 - Gerencia Territorial del Catastro (titularidad de bienes inmuebles).

- Consejería de Derechos Sociales y Bienestar (discapacidad, dependencia y/o prestaciones) a través del visor HSU.
- A la cesión de datos y su tratamiento a entidades y organizaciones sin ánimo de lucro con las que exista colaboración para la prestación de servicios y/o ayudas.

Esta autorización se otorga exclusivamente a los efectos de realizar la valoración para la tramitación del Programa de Ayudas a Familia e Infancia 2023.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero en el CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE LA MANCOMUNIDAD LLANES - RIBADEDEVA sito en la C/ Nemesio Sobrino s/n o a través del correo electrónico ssociales@ayuntamientodellanes.com

Por eso, afirmo que me han informado y firmo de forma voluntaria y autónoma este consentimiento.

En , a de de 2023

Fdo.

El familiar responsable o tutor (firma)

Firma del resto de miembros de la unidad familiar mayores de 18 años

Nombre y Apellidos	DNI/NIE/PAS	Firma



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA			
Código de Documento REG17I025T	Código de Expediente SOS/2023/98	Fecha y Hora 27/10/2023 12:25	Página 19 de 19
Código de Verificación Electrónica (COVE)	 4X6B1L6P252B27011ANJ		

ANEXO VII

FICHA DE ACREEDOR

DATOS DEL ACREEDOR			
N.I.F. / C.I.F.:		Apellidos y nombre / Razón social de la Empresa:	
Vía pública:		Localidad :	Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
DATOS BANCARIOS			
Banco:		Cuenta (2 letras - 22 dígitos)	
		IBAN Entidad Oficina D.C. N° de cuenta	
Sucursal:		----/----/----/--/-----	
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
Certifico la existencia de la cuenta referenciada más arriba, abierta a nombre del titular que se refleja en “Datos del Acreedor”.			
EL APODERADO,			
(sello)			
Fdo.: _____			

En Llanes a _____ de _____ de _____
(Firma del acreedor)

Fdo.: _____