



Ayuntamiento de
Pamplona

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

Iruñeko
Udala

**ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, DEPORTE Y
SALUD**

Dirección de Servicios Sociales, Deporte
y Salud

**GIZARTE ZERBITZUETAKO, KIROLEKO ETA
OSASUNEO ALORRA**

Gizarte Zerbitzuetako, Kiroleko eta
Osasuneko Zuzendaritza

Solicitud ayuda de Emergencia 2024

T.S. Referente (Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre)					
Unidad Barrio		Programa		Nº SIUSS	
Excepcional	☐ Sí ☐ No				

DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre					Sexo	
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte		Teléfono		Fecha de nacimiento		
País de nacimiento				Nacionalidad		
Domicilio familiar				Código Postal		
Nº de miembros de la U. Familiar		Nº de menores en la U. Familiar		Monoparental	☐ Sí ☐ No	
RG en valoración	☐ Sí ☐ No	Ingresos mensuales	€			

Categorías		Subcategorías	SOLICITADO	DEVOLUCION	CONCEDIDO A rellenar Tec. / Res.
ALOJAMIENTO		Pago alquiler, préstamo hipoteca, habitación			
		Contrato de nueva vivienda alquiler			
		Deudas de la comunidad			
ENERGÍA		Deudas agua, basuras, reenganche suministro			
		Deudas electricidad, gas, calefacción			
		Alta contrato electricidad, agua, gas			
NUTRICIÓN					
INCORPORACIÓN					
PREVENCIÓN INFANTIL					
OTRAS NECESIDADES					
Total:					

Titular de la cuenta 1	Banco o Caja
ES - - - -	Cuantía
Titular de la cuenta 2	Banco o Caja
ES - - - -	Cuantía
Titular de la cuenta 3	Banco o Caja
ES - - - -	Cuantía



La persona solicitante de esta ayuda teniendo conocimiento de la convocatoria de subvenciones, en régimen de evaluación individualizada, destinadas a la concesión de "Prestaciones Económicas Directas" a personas y/o familias en situación de emergencia social. Año 2024, DECLARA:

- Que cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario establecidos en la convocatoria, y que los datos consignados en la solicitud de ayuda y los facilitados son reales y dispongo de los documentos que así lo acreditan, quedando sometido a la obligación de comprobación por la autoridad competente, que en caso de que se constate la falsedad de los mismos, asumo las responsabilidades que de ello se deriven.
- Que se comprometo a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.

En relación a las solicitudes de subvención para el mismo objeto declara (márquese la que proceda):

- ☐ No haber solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria.
- ☐ Haber solicitado las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria: (Indíquese fecha, entidad, importe)
- ☐ Haber obtenido las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria: (Indíquese fecha, entidad, importe)

En Pamplona-Iruña, a

Firma profesional:

Firma solicitante:

PROTECCIÓN DE DATOS - En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 se le informa que los datos personales facilitados, se utilizarán exclusivamente para la gestión del pliego y posterior contratación en caso de ser el adjudicatario y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ Mayor 2, 31001, Pamplona) o a la Sede Electrónica www.pamplona.es.



Ayuntamiento de
Pamplona

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

Iruñeko
Udala

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES,
DEPORTE Y SALUD
Dirección de Servicios Sociales, Deporte
y Salud

GIZARTE ZERBITZUETAKO, KIROLEKO
ETA OSASUNEKO ALORRA
Gizarte Zerbitzuetako, Kiroleko eta Osasuneko
Zuzendaritza

INFORME SOCIAL PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS DE EMERGENCIA 2024

T.S. Referente (Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre)

Unidad Barrio

Programa

Nº SIUSS

DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre

D.N.I./
N.I.E./
Pasap
orte

Procedencia de Ingresos ¹

Cuantía

0,00

0,00

0,00

Total ingresos en el momento de la solicitud

0,00

¹ Pensiones, prestaciones desempleo, subsidios, pensiones alimenticias, gratificaciones, centros ocupacionales, rentas, arrendamientos y otros)

Tipo de Vivienda ²

Coste Vivienda

² Propia, alquiler, habitación

IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN

Breve descripción del tipo de Unidad familiar, recursos con los que cuenta y dificultades actuales.

DIAGNÓSTICO SOCIAL, OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN, ACCIONES A REALIZAR, PLAN DE INTERVENCIÓN

Necesidad o demanda planteada y motivos por los que no puede afrontarla por sus propios medios en este momento: gasto imprevisto, destino de ingresos a otros gastos sobrevenidos, carencia o pérdida de ingresos, etc.

PROPUESTA TECNICA DE CONCESION (opción múltiple):

1. Favorable,	☐
2. Desfavorable, a instancia de la persona solicitante	☐
3. Excepcional	☐

FIRMADO:



ANEXO III Cesión de cobro 2024

La solicitante D/Dª _____, con D.N.I./NIE/Pasaporte número _____, por el presente cede el derecho de cobro de la subvención concedida correspondiente a las ayudas de emergencia social 2024 convocadas por el Ayuntamiento de Pamplona por importe de _____ euros a favor de la tercera persona o Entidad:

- Nombre:
- CIF:
- Domicilio:
- Cuenta de pago:

Y para hacerlo constar y como prueba de aceptación de la transmisión, firma la presente en
Pamplona, a _____ de 2024

El cedente (persona solicitante)

Fdo:



ANEXO IV Compromiso de Devolución de Ayuda de emergencia 2024

PRESTACIONES ECONÓMICAS DIRECTAS A PERSONAS Y/O FAMILIAS EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL

JUSTIFICANTE DE COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN

Don/Dña.

con D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte nº/----- con domicilio en
Pamplona, calle-----, nº-----, piso-----.

SE COMPROMETE A REINTEGRAR ----- € DE LA AYUDA DE EMERGENCIA SOLICITADA AL
AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA TAL COMO SE ACORDÓ CON EL PROFESIONAL DE LOS
SERVICIOS SOCIALES QUE TRAMITÓ DICHA PRESTACIÓN.

EL IMPORTE SE INGRESARÁ EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA DEL AYUNTAMIENTO DE
PAMPLONA

Banco/Caja : CAIXA

Nº de cuenta: ES98 2100-9161-40-2200089727

DEBERÁ CONSTAR EN EL CONCEPTO DEL INGRESO EL NOMBRE APELLIDOS Y
DNI/NIE/PASAPORTE DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA DE EMERGENCIA

Pamplona-Iruña, a de de 2024

Fdo:-----



ANEXO V
DECLARACIÓN RESPONSABLE NUTRICION 2024

Don/Doña, y D.N.I.
teniendo conocimiento de la convocatoria de subvenciones, en régimen de evaluación individualizada, destinadas a la concesión de “Prestaciones Económicas Directas” a personas y/o familias en situación de emergencia social. Año 2024,

DECLARA:

Que ha destinado la Ayuda de Emergencia en concepto de NUTRICIÓN al pago de los elementos o bienes que justificaron la solicitud de la misma.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente,

Pamplona, a de de 2024.

(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS - En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales facilitados para la tramitación de la subvención de esta convocatoria se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención y que la negativa a prestar dichos datos supone la renuncia a la misma. Asimismo, se le informa que los datos facilitados podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Calle Mayor 2, 31001, Pamplona) o a la sede electrónica (www.pamplona.es).



DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE JUSTIFICACION DE AYUDAS DE EMERGENCIA 2024

En este momento está solicitando una ayuda de emergencia municipal.

Si se le concede recibirá el pago en pocos días, en ese caso:

Si la ayuda es para nutrición tiene que firmar una declaración responsable de que ha destinado la ayuda para comprar alimentos o artículos de primera necesidad (higiene, etc.).

Dicha declaración se la aportara su trabajadora social. Debe entregarla firmada en la Unidad de barrio o enviarla a ayudas2023@pamplona.es

Para el resto de ayudas: alojamiento, suministros, etc. debe aportar el recibo u otro documento que acredite que ha pagado.

Tiene un plazo de un mes para presentar o enviar estos documentos.

Si no los presenta se le reclamará el dinero de la ayuda.

La profesional que cursa la solicitud de Ayuda de Emergencia ha informado a la persona solicitante de la obligación de justificar el gasto de la misma mediante la documentación correspondiente, y de la consecuencia de reintegro de la ayuda en caso de no justificar dicho gasto. Fdo.: Profesional

La persona solicitante ha sido informada de la obligación de justificar el gasto de la misma mediante la documentación correspondiente y de la consecuencia de reintegro de la ayuda en caso de no justificar dicho gasto y ha entendido dicha información.

Fdo.: La persona solicitante

Pamplona, a _____ de 2024



ANEXO VII
DECLARACIÓN JUSTIFICACIÓN DE PAGO DE DEUDA EMERGENCIA HABITACIONAL

Don/Doña y D.N.I./NIE/PASAPORTE
..... teniendo conocimiento de la convocatoria de subvenciones, en
régimen de evaluación individualizada, destinadas a la concesión de “Prestaciones
Económicas Directas” a personas y/o familias en situación de emergencia social. Año 2024,

DECLARA:

Que ha destinado la Ayuda de Emergencia en concepto de ALOJAMIENTO al pago de
los elementos o bienes que justificaron la solicitud de la misma, siendo que el pago se
ha realizado a D./D^a.
en fecha de correspondiente al mes / los meses de
.....

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente,

Pamplona, a de de 2024.

(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS - El Ayuntamiento de Pamplona es el responsable de los datos de carácter personal que van a ser utilizados con la finalidad de realizar la gestión de la subvención del Área de Servicios Sociales, Acción comunitaria y Deporte. Los datos solo se comunicarán por obligación legal, a la Base de Datos Nacional de Subvenciones y se publicarán conforme a la Ley Foral de Transparencia, Acceso a la información pública y Buen gobierno. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos y suprimirlos dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 de Pamplona) o a la sede electrónica. Puede consultar el listado de tratamientos y la información adicional en la Política de Privacidad en www.pamplona.es



Ayuntamiento de
Pamplona

Iruñeko
Udala

**ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, DEPORTE Y
SALUD**

Dirección de Servicios Sociales, Deporte
y Salud

**GIZARTE ZERBITZUETAKO, KIROLEKO ETA
OSASUNEO ALORRA**

Gizarte Zerbitzuetako, Kiroleko eta
Osasuneko Zuzendaritza

JUSTIFICANTE DE DEUDA DE RENTA DE ALQUILER DE HABITACION

Recibo expedido por:

con DNI/NIE/PASAPORTE_____

en calidad de **PARTE ARRENDADORA.**

A la atención de:

con DNI/NIE/PASAPORTE_____

en calidad de PARTE ARRENDATARIA.

El expedidor de este recibo, en calidad de PARTE ARRENDADORA, declara que la
PARTE ARRENDATARIA adeuda a día de la fecha, la cantidad de _____€, en
concepto del pago de habitación de alquiler en vivienda sita en

☐ Mes o meses adeudados:

Fdo. Parte Arrendadora

Fecha:



Ayuntamiento de
Pamplona

Iruñeko
Udala

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES,
DEPORTE Y SALUD
Dirección de Servicios Sociales, Deporte
y Salud

GIZARTE ZERBITZUETAKO, KIROLEKO
ETA OSASUNEKO ALORRA
Gizarte Zerbitzuetako, Kiroleko eta
Osasuneko Zuzendaritza

RECIBO DE PAGO DE LA RENTA DE ALQUILER DE HABITACION

Recibo expedido por:

con DNI/NIE/PASAPORTE _____
en calidad de **PARTE ARRENDADORA**.

A la atención de:

con DNI/NIE/PASAPORTE _____
en calidad de PARTE ARRENDATARIA.

El expedidor de este recibo, en calidad de PARTE ARRENDADORA, declara haber
recibido de la PARTE ARRENDATARIA el pago de _____ €, en concepto del
pago de habitación de alquiler en vivienda sita en _____

☐ Mes o meses abonados:

Asimismo, declara que el pago del alquiler fue recibido el día _____
mediante: ☐ pago en efectivo, ☐ ingreso o ☐ transferencia bancaria.

Fdo. Parte Arrendadora

Fecha: