

ANEXO 1: SOLICITUD AYUDAS PERSONAS MAYORES 2024

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos		Nombre	
Número DNI / NIE		Sexo	
Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
Domicilio			
Número		Piso	
		Escalera	
		Puerta	
Código Postal		Municipio	
		Población	
Teléfono móvil		Correo electrónico	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

☐ Representación voluntaria (1)

☐ Representación Legal (2)

Apellidos		Nombre	
Número DNI / NIE		Sexo	
Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
Domicilio			
Número		Piso	
		Escalera	
		Puerta	
Código Postal		Municipio	
		Población	
Teléfono móvil		Correo electrónico	

1. La persona solicitante autoriza a la persona representante mediante la firma de esta instancia a actuar en su nombre en todo lo relacionado con la tramitación de la ayuda económica individual solicitada para personas mayores de la presente convocatoria.
2. La persona tutora legal ha de acreditar su representación legal.

SOLICITO

Acogerme a las subvenciones económicas para personas mayores de acuerdo con la convocatoria de ayudas económicas individuales para personas mayores del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales 2024 publicada en el mismo ejercicio.

TIPO DE AYUDA SOLICITADA

IMPORTE FACTURA

DECLARO RESPONSABLEMENTE para toda la tramitación de la subvención hasta su pago:

- ☐ Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación que se anexa son ciertos.
- ☐ Que acepto las normas de la convocatoria, entre éstas que conozco que quedo obligado a someterme a las actuaciones de control y comprobación en relación a los bienes adquiridos para los cuales solicito esta ayuda y al resto de obligaciones del punto 10 de la convocatoria.
- ☐ Que no he recibido otras ayudas de naturaleza análoga y para la misma finalidad a través de los servicios públicos, privados o concertados, subvencionadas en todo o en parte por cualquiera de las Administraciones Públicas, y que no he recibido esta ayuda en los dos últimos ejercicios (excepto en los casos previstos en la convocatoria).
- ☐ Que no me encuentro sometido/a a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones según lo que se establece en el artículo 13 de la Ley 38/2003, general de subvenciones, en especial que estoy al corriente de pago de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social, con el Consell de Mallorca y con el IMAS, y me obligo a comunicar cualquier cambio en estas circunstancias en un plazo máximo de 5 días hábiles.

AUTORIZO al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, con CIF Q0700448D, con la finalidad de tramitar esta ayuda y hasta el momento del pago, a consultar de manera telemática los datos de la persona solicitante en otras administraciones públicas, y al tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación siguientes:

- ☐ Nivel de renta (servicio de consulta de la AEAT)
- ☐ Estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la seguridad social
- ☐ Consulta de las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.

En el caso de no autorizar alguna de estas consultas se tendrá que aportar toda la documentación para dejar constancia en el expediente administrativo.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Anexo 2: Solicitud de alta de la titularidad de la cuenta bancaria
- ☐ Fotocopia del DNI o NIE
- ☐ Certificado de empadronamiento histórico
- ☐ Factura
- ☐ Justificante de pago
- ☐ Declaración de la renta o certificado de IRPF (en caso de no dar el consentimiento para la consulta de datos)
- ☐ Tarjeta de inspección técnica (en caso de vehículos adaptados)
- ☐ Otra documentación

De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos y en la Base de datos de Ayudas Económicas Individuales para su tratamiento informático en el proceso de valoración de la solicitud. Así mismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales.

Firma solicitante o representante legal

Firma representante voluntario

--	--