

SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS MUNICIPALES

Servicio		Unidad Barrio		Programa	
T.S. Referente				Nº SIUSS	
DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE					
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre				Sexo	
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte		Fecha de nacimiento		Teléfono	
Domicilio familiar				Código Postal	

☐	Prestación Económica Directa	Compromiso de devolución ☐	Cuantía a Devolver
			<i>Cuantía solicitada</i>
☐	Alojamiento	<i>a.1 Pago de la Vivienda</i>	0,00
		<i>a.2 Contrato Nueva Vivienda</i>	0,00
		<i>a.3 Deudas Comunidad</i>	0,00
☐	Suministros	<i>b.1 Agua y Basuras</i>	0,00
		<i>b.2 Electricidad, gas, calefacción</i>	0,00
		<i>b.3 Altas de Contratos de Suministros</i>	0,00
☐	Nutrición y/o salud	<i>c.1 Alimentación-Higiene</i>	0,00
		<i>c.2 Gastos Enfermedad</i>	0,00
		<i>c.3 Funcionamiento Personal</i>	0,00
		<i>c.4 otras</i>	0,00
☐	Formación e incorporación		0,00
☐	Prevención Infantil		0,00
☐	Otras necesidades básicas		0,00
CUANTÍA TOTAL:			0,0

☐	Prestación Económica Transferida	Autorización para alojamiento temporal en pensión
Establecimiento/Pensión:		
Cuantía solicitada		€/ día

☐	Prestación Económica a familias con menores de 0 a 12 años para conciliación de la vida laboral y/o familiar
Servicio solicitado:	☐ B.3.1A ☐ B.3.1B ☐ B.3.2A ☐ B.3.2B
Modalidad:	
Nombre del Centro/Servicio solicitado:	
Horario:	Fecha Inicio:

☐	Solicitud de participación el Programa de Subsidiación de alquileres "PRO-VIVIENDA"
☐	Nueva solicitud
☐	Renovación solicitud

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA						
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la persona solicitante	Formación Curso Escolar (menores)	País de nacimiento / Nacionalidad		Beneficiario/a
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
Nº de miembros de la U. Familiar			Nº de menores en la U. Familiar			
INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR						
PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN						
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 en el ejercicio de los poderes públicos. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos y suprimirlos, así como otros derechos 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 de www.pamplona.es. Así mismo la presentación de solicitud supone autorización suficiente para que el Ayuntamiento de Pamplona proceda a las comprobaciones de oficio necesarias para la concesión de la subvención, así como autorización suficiente para recabar la información para la comprobación, si procediera, de todos los requisitos de esta convocatoria.						
La persona solicitante expone que: ▶ Me comprometo a presentar la documentación que me ha sido requerida en el plazo estipulado en la convocatoria de subvenciones que solicito. ▶ Autorizo al Ayuntamiento de Pamplona para notificar los datos de identificación de la/s persona/s beneficiaria/s y la cuantía/porcentaje de subvención (según sea el caso) concedida, a las entidades colaboradoras, a fin de la correcta comprobación gestión de esta ayuda. ▶ Asimismo, autorizo a que el Ayuntamiento abone en la cuenta del centro elegido la cuantía de la subvención						
En Pamplona/Iruña, a			Enterado/a - Firmado (persona solicitante):			



ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

D., con domicilio a efectos de notificaciones eny D.N.I.
.....TeléfonoFax
email..... por sí o en representación de (según proceda)
..... con domicilio enNIF.....Teléfono
..... Fax..... teniendo conocimiento de la "Convocatoria de subvenciones, en régimen de evaluación individualizada, destinada a la concesión de prestaciones económicas a FAMILIAS CON MENORES A SU CARGO DE 0 A 12 AÑOS O HASTA 16 AÑOS SI PRESENTAN DISCAPACIDAD POR RAZONES DE CONCILIACIÓN DE VIDA LABORAL, FAMILIAR Y PERSONAL. AÑO 2024.

DECLARA:

- Que los datos consignados en la solicitud son reales y dispongo de los documentos que así lo acreditan, quedando sometido /a a la facultad de comprobación por la autoridad competente.
- Que cumple los requisitos generales exigidos para obtener la condición de beneficiario establecidos en la ordenanza general de subvenciones y los específicos previstos en la convocatoria.
- Que se compromete 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):
 - o 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. ☐
 - o 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)
 - o 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).
- Autorizo a que el Ayuntamiento de Pamplona proceda a comprobar de oficio lo señalado en el apartado G.4 de la convocatoria.

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

En Pamplona, a de de 202____
(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 en el ejercicio de los poderes públicos. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos y suprimirlos, así como otros derechos 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 de www.pamplona.es



PROPUESTA DE INFORME SOCIAL

PRESTACIONES DEL PROGRAMA DE Atención Primaria

A/A		Nº SIUSS:	
Servicio		U. Bº de	
T. Social		Prestación solicitada	

DATOS GENERALES

Domicilio familiar		CP:	
Teléfono		Teléfono	

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA FAMILIAR

Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la persona solicitante	Relación con la persona titular del expediente	País de nacimiento	Solicitante	
					SÍ	NO
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

SITUACIÓN OCUPACIONAL/LABORAL Y ECONÓMICA

(Miembros de la unidad convivencial mayores de 16 años no estudiantes)

Apellidos y Nombre		Horario formación/trabajo:	
Nivel de estudios	Ocupación	RAE	
Situación e historia laboral			
Apellidos y Nombre		Horario formación/trabajo:	
Nivel de estudios	Ocupación	RAE	
Situación e historia laboral			

Total ingresos mensuales:

¿ Ha reclamado o ha iniciado la demanda de pensión compensatoria o de alimentos ?

En trámite ☐

Sí ☐

No ☐

VIVIENDA



Régimen de tenencia:		Coste mensual:	
Existencia de barreras arquitectónicas y descripción de las condiciones de la casa.:			
IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN (Expuesta por la persona usuaria)			
Demanda planteada y motivo de la misma			
Trayectoria del servicio			
Desde qué fecha se conoce el caso			
Frecuencia / carácter del servicio	Puntualmente ☐	Seguimiento a propuesta del servicio ☐	A petición de la persona interesada ☐
Recursos aplicados (municipales y/o externos) a destacar en su trayectoria			
SITUACIÓN FAMILIAR			
SITUACIÓN DE SALUD			
RED DE APOYO			
DIAGNÓSTICO SOCIAL			
PRONÓSTICO			



OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN			
Valoración y pronóstico			
Existen posibilidades de cambio:	SÍ ☐	NO ☐	
CARÁCTER SUBSIDIARIO DE LA PRESTACIÓN (Solo para P. Económicas Directas y Transferidas)			
Si los conceptos para los que se solicitan la ayuda son susceptibles de “Ayuda económica extraordinaria” de Gobierno de Navarra, deudas de alquiler, fianza acceso vivienda, mantenimiento o habitabilidad de la vivienda, etc..., <u>indicar motivos que impiden dicha solicitud</u> , dificultades económicas encontradas en la tramitación... (Explicar)			
CÁLCULO DE LA AYUDA PARA: (Seleccionar la opción que proceda)			
—			
Renta familiar mensual Incluidas pagas extraordinarias	Gasto deducible de vivienda Si corresponde	Tramo de ingresos	Cuantía ó % subvencionable Concedido por el Ayuntamiento
			Solicitante/Familia: % Ayuntamiento: %
PROPUESTA TÉCNICA			
Favorable ☐	C. Laboral ☐ Laboral ☐ BAE C. Familiar ☐ Cuidador/a	Fecha de Revisión (Cuando proceda)	



Ayuntamiento de
Pamplona

Iruñeko
Udala

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

ÁREA DE ACCIÓN SOCIAL
Administración de Acción Social

GIZARTE EKINTZAKO ALORRA
Gizarte Ekintzako Administrazioa

		☐ Riesgo del/ de la menor	
		☐ Prevención	
	C. Socio-Personal	☐ Dif. Sanitarias	
		☐ Otros	
Desfavorable	☐		

Firmado:

T. Social:

Unidad de Barrio:

Pamplona-Iruña, a de de 20__



INFORME DE REVISIÓN

PRESTACIONES ECONÓMICAS A FAMILIAS CON MENORES A SU CARGO DE 0 A 12 AÑOS, O HASTA 16 AÑOS EN CASO DE DISCAPACIDAD, PARA LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR.

Año 2024

Servicio _____

Nº Expte. SIUSS _____

SOLICITANTE:

Nombre:

Apellidos:

Domicilio: C/

MENORES BENEFICIARIOS/AS:

Apellidos	Nombre	Edad

La situación se ha modificado a la solicitud efectuada en su día:

() SI- Señalar con una "X"-

a).- Tipo de modalidad: B.3.1.A), B.3.1.B), B.3.2.A), B.3.2.B) (Rodear con un círculo) NOTA: SE REQUIERE NUEVA SOLICITUD.

b).- Situación socioeconómica familiar. NOTA: SE REQUIERE INFORME SOCIAL Y ADJUNTAR DOCUMENTOS ACREDITATIVOS.

c).- Baja: Motivo:

() NO – Señalar con una "x"- NOTA: SE SEGUIRÁ PRESTANDO EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE SE VENÍA REALIZANDO

En Pamplona-Iruña, a de de 20____

Fdo: T.S.: _____



SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

Nota: Si es la primera que vez que presenta esta solicitud deberá acompañar fotocopia de NIF/DNI

SOLICITANTE		
Apellidos y nombre (o Razón Social)		NIF/DNI
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avda....)		Número, Escalera, Piso, Puerta Teléfono
Código Postal	Localidad	Provincia

CUENTA BANCARIA	
Titular de la cuenta <i>(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social de la persona o entidad solicitante)</i>	
Código IBAN (24 dígitos)	_____
Código BIC (Opcional para entidades españolas. Puede contener 8 u 11 caracteres.)	_____

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
(Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto remitido por el Banco o de cualquier otro documento donde consten el nombre del o de la titular y los datos bancarios con 24 dígitos.)	
NOMBRE Y DOS APELLIDOS:	CARGO O EMPLEO:
Apoderados/as del Banco	
CERTIFICAN: Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "Cuenta Bancaria" precedente. Y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA a la persona o entidad solicitante, expiden esta certificación en el lugar y fecha que se indican a continuación.	
LUGAR DE CERTIFICACIÓN:	FECHA DE CERTIFICACIÓN:
<i>(Esta certificación debe llevar la firma de la(s) persona(s) apoderada(s) y el sello de la Entidad bancaria)</i>	

SOLICITUD DE PAGO EN CUENTA	
Nombre de la persona solicitante o de quien la representa:	Lugar y fecha
☐ EN NOMBRE PROPIO ☐ EN REPRESENTACIÓN DE (1) La persona solicitante solicita a la Tesorería del Ayuntamiento de Pamplona que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado de "Cuenta Bancaria" y queda enterada de que cualquier cambio de cuenta bancaria para pagos deberá realizarla presentando de nuevo una SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA. (firma de la persona solicitante)	

(1) Si actúa en representación de otra persona o entidad, reseñe los datos del poder en el apartado siguiente.

PODER	
Nombre del Notario/a (ante el que se ha otorgado la escritura):	Localidad de residencia:
Número de Protocolo:	Fecha de expedición de la escritura:

Este impreso debe remitirse a: AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA, Área de Servicios Generales –Departamento de Recaudación y Tesorería- C/Mercado, 7-9 2ª planta 31001 (PAMPLONA)

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 gestión de pagos. No se cederán datos salvo obligación legal. 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 www.pamplona.es

RESUMEN ASISTENCIA MENORES DE 0 A 12 AÑOS O MENORES DE 16 AÑOS CON DISCAPACIDAD

CENTRO ESCOLAR O GUARDERÍA INFANTIL:

FECHA INICIO: FECHA FIN:

Total días lectivos (D.L.):

FECHA:

	Alumno	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														

Fdo:

D