

ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

D/D^a con
DNI n.º y con teléfono , con domicilio en
la c/ , n.º ,
en Santa María de Guía, y dirección de correo electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

D/D^a
con DNI n.º .

EXPONE:

1º) Que es titular/usufructuario de una vivienda que constituye su domicilio habitual y permanente sita en:

Calle/ Avda/ Plaza, etc.	Nº	Piso	Puerta/Letra

2º) Que la citada vivienda presenta los siguientes problemas:

3º) Que para la adecuación de dicha vivienda es necesario la realización de obras de rehabilitación consistentes en:

presupuestadas en euros.

Por lo expuesto, y de acuerdo con las **BASES Y CONVOCATORIA QUE HAN DE REGIR LAS AYUDAS AL FOMENTO DE LA REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS DE TITULARIDAD PRIVADA DENTRO DEL PROGRAMA PARA COMBATIR LA DESPOBLACIÓN EN EL MEDIO RURAL DEL PLAN DE VIVIENDA DE CANARIAS 2020-2025 (anualidad 2023),**

SOLICITA:

La concesión de una ayuda por el importe máximo del que pueda ser beneficiario/a, para la realización de las obras de rehabilitación descritas en la presente solicitud, acompañándose de la documentación requerida en las citadas Bases.

DECLARACIÓN JURADA:

Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con: La Agencia Tributaria Canaria y Estatal, con la Seguridad Social o regímenes alternativos de previsión social, y con el Ayuntamiento de Santa María de Guía; que no ha recibido ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente Público, haciendo constar, en su caso, en documentación adjunta las que ha solicitado y el importe de las recibidas y que si se ha recibido con anterioridad subvenciones concedidas por el Ayuntamiento ha procedido a su justificación.

AUTORIZO:

A tenor de lo previsto por el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, por medio del presente expreso mi consentimiento al Ayuntamiento de Santa María de Guía para recabar la información necesaria ante esa Administración, la Administración de la Comunidad Autónoma Canaria, la Agencia Española de la Administración Tributaria, la Seguridad Social y cualquier otra administración si así fuera necesaria para la comprobación de los datos de la presente solicitud.

En Santa María de Guía a de de 202

Firma del Solicitante/Representante