**MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA**

Código de Documento

SOS18I00G8

Código de Expediente

SOS/2024/144

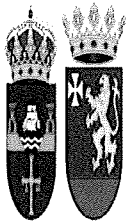
Fecha y Hora

Página 1 de 1

Código de Verificación Electrónica (COVE)

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

- Modelo de Solicitud.
- Declaración Jurada de Ingresos y Bienes.
- Consentimiento informado.
- Fichero de Acreedores.
- 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 2023).
- 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 2023** de **todos los miembros** de la unidad familiar mayores de 16 años.
 - En el caso de no haber realizado IRPF en el 2023, se deberá aportar:
 - * Certificación negativa de no haber presentado IRPF en el período impositivo 2023.
 - * Acreditación de ingresos familiares percibidos en dicho período.



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA			
Código de Documento SOS18I00G7	Código de Expediente SOS/2024/144	Fecha y Hora	Página 1 de 1
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

SOLICITUD DE AYUDAS DE APOYO A FAMILIA E INFANCIA 2024

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

D/D^a _____ con
DNI/NIE/Pasaporte _____
Domicilio en _____ TFNO _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha Nacim	Parentesco	Discapacidad

DATOS SOBRE INGRESOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y SU UNIDAD FAMILIAR			
Nombre y Apellidos	Tipo	Cuantía Mensual	Entidad/

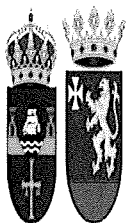
DECLARO que los datos expresados son ciertos, que acompaño la documentación precisa y que tengo conocimiento de que la falsedad u ocultación de los mismos puede ser motivo de nulidad de la presente solicitud.

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 2024

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 -RIBADEDEVA			
Código de Documento SOS18I00G9	Código de Expediente SOS/2024/144		
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y BIENES

D./D^a _____

D.N.I./N.I.E./Pasaporte _____

Domicilio _____

Teléfono _____

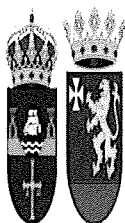
DECLARA que: _____

Los ingresos de la unidad familiar durante el 2023 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 _____ 2024



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA			
Código de Documento SOS18I00GA	Código de Expediente SOS/2024/144		
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE DATOS

MANCOMUNIDAD DE 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 mi (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

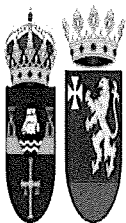
- Acceder a los datos existentes en los Servicios Municipales, y ceder datos existentes en los Servicios Sociales Municipales a otras instituciones públicas.
- Solicitar información de mi situación personal y/o familiar a otras instituciones y/o servicios:
 - Ayuntamientos de Llanes y Ribadedeva(datos 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 2024.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero en el CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE 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 2024.



MANCOMUNIDAD DE LLANES -RIBADEDEVA			
Código de Documento SOS18I00GB		Código de Expediente SOS/2024/144	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

FICHERO 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)		
Sucursal:	IBAN Entidad Oficina D.C. Nº de cuenta ----/---/---/---/-----		
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 2024

(Firma del acreedor)

Fdo.: _____