



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA

SUBVENCIÓN RELATIVA AL PROGRAMA PARA COMBATIR LA DESPOBLACIÓN EN EL MEDIO RURAL, PLAN DE VIVIENDA DE CANARIAS.

I. DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
NIF/NIE	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		

DECLARACIÓN JURADA:

1. Que los miembros de mi unidad de convivencia son los siguientes (sólo firmar mayores de edad):

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco	Edad	Firma

2. Que ni el solicitante, ni ninguno de los miembros de la unidad de convivencia son titulares de otra vivienda, a excepción de que, disponiendo de una vivienda en régimen de propiedad, exista un derecho de uso a favor de un/a tercero/a establecido en resolución judicial, o únicamente disponga de la nuda propiedad de otra vivienda gravada con un derecho de usufructo a favor de un/a tercero/a, en cuyo supuesto se aportará documentación acreditativa del cumplimiento de las indicadas circunstancias (Sentencia de Divorcio, Separación, Guarda y Custodia de Hijos Extra matrimoniales, Declaratorio de Herederos, Escrituras de Propiedad , etc.).

3. Que la vivienda donde se van a realizar las obras de rehabilitación, de la cual soy titular, usufructuario o poseedor autorizado, constituye el domicilio habitual y permanente de esta unidad de convivencia; y dispone de una antigüedad mínima de 20 años al tratarse de una vivienda individual ó de 27 años al tratarse de una vivienda



Ayuntamiento de la

Villa de Fargas

de tipología residencial colectiva.

4. Que el solicitante no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

5.- Que el solicitante se encuentra al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal y Autonómica y con la Seguridad Social, así como con el Ayuntamiento de Fargas.

6.- Que el solicitante no tiene pendientes de justificar subvenciones concedidas por el Ayuntamiento de Fargas una vez vencido el plazo de justificación.

7.- Que el solicitante no ha recibido ayudas o subvenciones para el mismo con el mismo objeto, procedentes de cualquier Administración, ente público o entidad privada. *(En el caso de recibirlas, se hará constar el concepto, importe y procedencia de las mismas).*

En Fargas, a de de

Firma del Solicitante /representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO III

MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LAS OBRAS

SUBVENCIÓN RELATIVA AL PROGRAMA PARA COMBATIR LA DESPOBLACIÓN EN EL MEDIO RURAL, PLAN DE VIVIENDA DE CANARIAS.

DATOS DEL/LA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE:			
NIF/ NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:

Como solicitante de una Ayuda acogida a 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, ante el Ayuntamiento de Firgas **EXPONE** a continuación una descripción de las obras a realizar:



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

PRESUPUESTO DE LA OBRAS DESGLOSADO

Unidades de obra, importe obras.

	DEFINIR ACTUACIÓN Y TIPO DE COSTES	PRESUPUESTO	GASTOS Y BENEFICIO	IGIC	TOTAL
ACTUACIÓN N.º 1					
ACTUACIÓN N.º 2					
ACTUACIÓN N.º 3					
COSTES HONORARIOS TECNICOS					
COSTES ADMINISTRATIVOS					
OTROS COSTES					

NOTAS:

- 1.- No se subvencionará impuestos (Impuesto sobre Construcciones, Instalaciones y Obras, etc...), tasas y/o licencia de obras.
- 2.- En el caso de obras en viviendas fuera de ordenación, el presupuesto subvencionable no incluirá los gastos derivados de la tramitación administrativa.
- 3.- No se subvencionará la adquisición de electrodomésticos.
- 4.- Los gastos de amortización.
- 5.- Intereses deudores de las cuentas bancarias.
- 6.- Intereses, recargos y sanciones administrativas o penales.
- 7.- Gastos de procedimientos judiciales.

Se acompaña a este documento las **MEDICIONES Y PRESUPUESTO** desglosado por unidades de las obras.

En Firgas, a de de

Firma del Solicitante /representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO IV

CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./D^a _____ con DNI nº _____ por la firma del presente documento, autorizo al Ayuntamiento de Firgas al tratamiento de mis datos personales, así como de los datos de los menores de edad sobre los que ostento la representación legal, y a su incorporación en los ficheros de datos de los cuales el Ayuntamiento es responsable. Dicha autorización incluye mi consentimiento para el tratamiento de datos especialmente protegidos que sean precisos para la concesión y gestión de las ayudas previstas en la **“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.”**

MENORES A CARGO DE LOS SOLICITANTES DE LA AYUDA:

	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
MENOR 1					
MENOR 2					
MENOR 3					
MENOR 4					
MENOR 5					
MENOR 6					

MAYORES QUE FORMEN PARTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Manifiestan su consentimiento a obtener los documentos o consultar los datos



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

que requieren las “**BASES GENERALES REGULADORAS DE LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PARA REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS, 2019-2020**”.

PARENTESC O SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FIRMA

1.- Reconozco haber sido informado de la posibilidad de ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiendo la oportuna comunicación al Ayuntamiento de Firgas, conforme dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

2.- En el supuesto de ser beneficiario/a de la subvención para el fomento de la Rehabilitación de Viviendas de titularidad privada del programa para combatir la despoblación del medio rural del Plan de Vivienda de Canarias 2020/2025, autorizo al Ayuntamiento de Firgas a inspeccionar la realización de la actividad, así como realizar cuantas comprobaciones sean necesarias para el adecuado seguimiento y control de las actividades subvencionadas.

3.- El solicitante y los miembros de la unidad de convivencia autorizan a la emisión por la Oficina Técnica de certificado de bienes catastrales de la unidad de convivencia, así como a la tramitación de certificado de convivencia, en su caso, a los efectos de tramitación de estas ayudas.

4.- El solicitante y los miembros de la unidad de convivencia autorizan a la emisión por el Área de Desarrollo Local de informe de situación de desempleo a través del aplicativo Sispecan-intermediación, a los efectos de tramitación de estas ayudas.

5.- El solicitante y los miembros de la unidad de convivencia autorizan al Ayuntamiento de Firgas y al Instituto Canario de la Vivienda a divulgar las actuaciones subvencionadas.

Y, en prueba de conformidad, se firman este documento, a un solo efecto, en Firgas, a de de

Firma de solicitante y miembros unidad convivencia mayores de edad.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS

ANEXO V

COMPROMISO DESTINO VIVIENDA A DOMICILIO HABITUAL Y PERMANENTE

DATOS DEL/LA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE:			
NIF/ NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:

Como solicitante ante el Ayuntamiento de Firgas de una Ayuda 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, con destino a la vivienda sita en, n.º, la cual se encuentra deshabitada, por la presente ME COMPROMETO a:

A destinar dicha vivienda a domicilio habitual y permanente de mi persona o de una persona tercera en régimen de arrendamiento.

Y, en prueba de conformidad, se firman este documento, a un solo efecto, en Firgas, a de de

Firma de solicitante.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO VI
ACEPTACIÓN SUBVENCIÓN

I. DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		
II. DATOS DEL REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso):			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		

ACEPTA

La subvención concedida para la rehabilitación de mi vivienda sita en que constituye su domicilio habitual y permanente, dentro del programa para combatir la despoblación del medio rural del Plan de Vivienda de Canarias 2020/2025, por un importe de euros, para las obras de:

Y SE COMPROMETE A:

A destinarla a la finalidad de la misma, aportando el importe que exceda de la subvención concedida para cubrir el importe total de las obras subvencionadas y a cumplir las obligaciones establecidas en las Bases y demás disposiciones que le sean de aplicación.

En Firgas, a de de

Firma del Solicitante /representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO VII
COMUNICACIÓN INICIO DE OBRAS

I. DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		
II. DATOS DEL REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso):			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		

EXPONE:

Que habiendo aceptado la subvención concedida por el Ayuntamiento de Firgas, dentro del programa para combatir la despoblación del medio rural del Plan de Vivienda de Canarias 2020/2025, por un importe de
€, para las obras de:

Se COMUNICA al Ayuntamiento que dichas obras se han iniciado con fecha
.

En Firgas, a de de

Firma del Solicitante /representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO VIII

COMUNICACIÓN FINALIZACIÓN DE OBRAS

I. DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		
I. DATOS DEL REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso):			
NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono:	Calle y nº:		Barrio:
Municipio:	Correo electrónico:		

EXPONE:

Que habiendo aceptado la subvención concedida dentro del programa para combatir la despoblación del medio rural del Plan de Vivienda de Canarias 2020/2025, por un importe de. _____ €, para las obras de: _____

Se COMUNICA al Ayuntamiento que dichas obras están finalizadas.

SOLICITO: Se proceda a las comprobaciones oportunas para que se emita el correspondiente informe de finalización de las obras subvencionadas, en virtud de la base decimonovena de las Bases Reguladoras que rigen 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.

En Firgas _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante /representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

ANEXO IX

DECLARACIÓN RESPONSABLE JUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN

D., con D.N.I. n.º
....., y con el fin de justificar la subvención concedida por le Ayuntamiento de la Villa de Firgas, dentro del programa para combatir la despoblación del medio rural del Plan de Vivienda de Canarias 2020/2025, por un importe de €, para las obras de:, tengo a bien formular la siguiente:

DECLARACIÓN

1.- Que los fondos públicos han sido empleados en la actividad objeto de subvención.

2.- Que dicha actividad ha sido realizada conforme a las condiciones fijadas en la resolución de concesión y dentro del plazo concedido para ello en la misma, cumpliendo el fin para el que se concedió la subvención.

En Firgas, a de de

Firma el beneficiario

Fdo.-

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS



Ayuntamiento de la

Villa de Fargas

ANEXO X

RELACIÓN DE GASTOS Y PAGOS SUBVENCIÓN NOMINATIVA

Memoria Económica

BENEFICIARIO/A: _____

D.N.I. n.º _____

RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS Y PAGOS.

N.º	CONCEPTO GASTO	TERCERO	CIF	FACTURA Nº	FECHA FACTURA	FECHA DE PAGO	IMPORTE
							€
TOTAL GASTOS Y PAGOS							

IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA	GASTO TOTAL EFECTUADO (Pagos)	IMPORTE A REINTEGRAR
..... €	 €	 €

Y para que así conste, a efectos de justificación de la citada subvención, se expide la presente en Fargas, a fecha de

BENEFICIARIO/A

Fdo.-

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FIRGAS