

SOL·LICITUD / DECLARACIÓ RESPONSABLE / SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

 Ajuntament D VILAMARXANT	REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA
A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT-BENEFICIARI / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE-BENEFICIARIO	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI / NIE:	TELEFON / TELÉFONO:
DOMICILI (CARRER, NUMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ÉS EL CAS / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI / NIE:	TELÉFON / TELÉFONO:
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
C. AJUDA QUE SE SOL·LICITA / AYUDA QUE SE SOLICITA: ○ <i>Daños que afecten a la estructura de la estructura de la vivienda</i> ○ <i>Daños que no afecten a la estructura de la vivienda</i> ○ <i>Destrucción o daños en los enseres domésticos de primera necesidad</i> ○ <i>Daños en elementos comunes de uso general de una Comunidad de Propietarios en régimen de propiedad horizontal</i>	
D. VIVENDA	
DADES DE LA VIVENDA AFECTADA QUE CONSTITUÏSCA RESIDÈNCIA EFECTIVA (carrer, número/porta) / DATOS DE LA VIVIENDA AFECTADA QUE CONSTITUYA RESIDENCIA EFECTIVA (calle, número/puerta):	
G. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACION RESPONSABLE La persona signant, DECLARA sota la seua responsabilitat / La persona firmante, DECLARA bajo su responsabilidad: - Que accepta les Bases de la present convocatòria i es compromet al seu compliment / <i>Que acepta las Bases de la presente convocatoria y se compromete a su cumplimiento.</i> - Que complix els requisits per a ser beneficiari de la/s ajuda/s que sol·licita i pel concepte/s indicat/s / <i>Que cumple los requisitos para ser beneficiario de la/s ayuda/s que solicita y por el concepto/s indicado/s.</i> - Que no està culpable en els supòsits de l'article 13 de la LGS que resulten d'aplicació a la present convocatòria / <i>Que no está incurso en los supuestos del artículo 13 de la LGS que resultan de aplicación a la presente convocatoria.</i> - Que donarà compliment a les obligacions que resulten aplicables de les previstes en l'article 14 de la LGS / <i>Que dará cumplimiento a las obligaciones que resulten aplicables de las previstas en el artículo 14 de la LGS.</i> - Que, conforme a la base 15a, l'import total de les subvencions o indemnitzacions rebudes, procedents de companyies asseguradores, administracions públiques o entitats privades, per a la mateixa finalitat, no supera el valor del mal patit / <i>Que, conforme a la base 15ª, el importe total de las subvenciones o indemnizaciones recibidas, procedentes de compañías aseguradoras, administraciones públicas o entidades privadas, para la misma finalidad, no supera el valor del daño sufrido.</i> - Que autoritza l'Ajuntament d'Aldaia per a recaptar directament les dades que resulten necessaris per a comprovar el compliment dels requisits exigits / <i>Que autoriza al Ayuntamiento de Aldaia para recabar directamente los datos que resulten necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos.</i>	
H. EXPOSICIÓ-SOL·LICITUD / EXPOSICIÓN-SOLICITUD: Que s'admeta esta sol·licitud per a la concessió de l'ajuda convocada per l'Ajuntament de Vilamarxant / <i>Que se admita esta solicitud para la concesión de la ayuda convocada por el Ayuntamiento de Vilamarxant.</i>	

I. AUTORIZACIONS: Autoritze l'Ajuntament de Vilamarxant a recaptar directament les dades que resulten necessàries per a comprovar el compliment dels requisits exigits, així com a realitzar les actuacions que estime necessàries a l'efecte. Assenyale allò que procedisca: / **AUTORIZACIONES:** Autorizo al Ayuntamiento de Aldaia a recabar directamente los datos que resulten necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos, así como a realizar las actuaciones que estime necesarias al efecto. Señale lo que proceda:

SI / NO

* L'autorització serà voluntària i, en cas de no obtindre's, l'interessat haurà d'aportar les acreditacions necessàries / La autorización será voluntaria y, en caso de no obtenerse, el interesado deberá aportar las acreditaciones necesarias.

J. NÚMERO DE COMPTE (IBAN) – Declare que, atenent allò que es disposa en les bases, desitge que, en cas que resulte beneficiari, l'ajuda siga ingressada en el següent número de compte / **NÚMERO DE CUENTA (IBAN) –** Declaro que, atendiendo a lo dispuesto en las bases, deseo que, en caso de que resulte beneficiario, la ayuda sea ingresada en el siguiente número de cuenta.

* Ha d'indicar-se el número de compte que correspon a la persona beneficiària de l'ajuda / Ha de indicarse el número de cuenta que corresponde a la persona beneficiaria de la ayuda.

K. FIRMA DE LA SOL·LICITUD / FIRMA DE LA SOLICITUD

En Vilamarxant, a _____ de ____ de

Firma / Firma

ANNEX II / ANEXO II

PODER DE REPRESENTACIÓ PER A TRAMITACIÓ PER COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA I/O PRESENCIAL / PODER DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN POR COMPARECENCIA ELECTRÓNICA Y/O PRESENCIAL

 Ajuntament D VILAMARXANT	REGISTRO DE ENTRADA
A. DADES SOL·LICITANT - BENEFICARI / DATOS SOLICITANTE - BENEFICIARIO	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI / NIE:	TELEFON / TELÉFONO:
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO:
B. DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI / NIE:	TELEFON / TELÉFONO:
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO:
C. TRÀMIT OBJECTE DE LA REPRESENTACIÓ / TRÁMITE OBJETO DE LA REPRESENTACIÓN: Sol·licitud d'ajuda directa a persones físiques per a pal·liar la situació de necessitat produïda per la DANA del passat 29 d'octubre en la municipi d'Aldaia / <i>Solicitud de ayuda directa a personas físicas para paliar la situación de necesidad producida por la DANA del pasado 29 de octubre en el municipio de Aldaia.</i>	
Les persones que signen, com a interessades en el tràmit administratiu indicat, MANIFESTEN Que amb la signatura d'este escrit la persona autoritzada o representant accepta l'autorització o representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant, així com de les còpies dels documents d'identitat que acompanyen este document. La persona representada, de conformitat amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, atorga en este acte la seua representació a la persona representant, a fi de que puga presentar la sol·licitud del tràmit indicat i les manifestacions que s'hi contenen i s'entenguen amb la persona representant qualsevol dels actes i notificacions que es realitzen en el procediment anteriorment esmentat.	<i>Las personas que firman, como interesadas en el trámite administrativo indicado,</i> MANIFIESTAN: <i>Que con la firma del presente escrito el autorizado/representante acepta la autorización/representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de las copias de los documentos de identidad que acompañan este documento. La persona representada, de conformidad con el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, otorga en este acto su representación a la persona representante, al objeto de que pueda presentar la solicitud del trámite indicado y las manifestaciones en ella contenidas y se entiendan con la persona representante cualquiera de los actos y notificaciones que se realicen en el procedimiento anteriormente citado.</i>
En Vilamarxant, a _____ de ____ de 2025	
SIGNATURA DE LA PERSONA REPRESENTADA FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTADA	SIGNATURA DE LA PERSONA REPRESENTANTE FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE
DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D' ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR: Còpia del document d'identitat de ambdues persones signants / <i>Copia del documento de identidad de ambas personas firmantes.</i>	
PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de Aldaia, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat / PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Aldaia, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento.	