

SOL·LICITUD D'AJUDES ECONÒMIQUES DE SERVEIS SOCIALS (SSAPB)

AJUNTAMENT DE L'ELIANA · EXERCICI 2026

Solicitud de ayudas económicas de servicios sociales (SSAPB) del Ayuntamiento de l'Eliana · Ejercicio 2026

A) DADES PERSONA TITULAR *Datos persona titular*

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>		DNI-NIE-Passaport <i>Pasaporte</i>	
Adreça <i>Dirección</i>		Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>
		L'ELIANA	VALÈNCIA
CP		46183	
Telèfon <i>Teléfono</i>	Fax	Adreça correu electrònic / <i>Dirección correo electrónico</i>	

Persona representant *Persona representante*

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	DNI-NIE-Passaport <i>Pasaporte</i>
---	------------------------------------

(1) Segons la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, l'informem que l'Ajuntament de l'Eliana incorporarà les seues dades a fitxers que s'usaran per a fins municipals i no se cediran a cap tercer, exceptuant obligacions legals i a aquelles administracions públiques que foren les destinàries del tractament. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, dirigiu-vos per escrit a l'Ajuntament a l'adreça que veurà a la capçalera, adjuntant una fotocòpia del vostre document nacional d'identitat o equivalent. Addicionalment, autoritzeu l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, consultant els seus propis arxius i els d'altres administracions públiques que siguen necessaris.

(1) Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el Ayuntamiento de l'Eliana incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.

B) SOL·LICITUD *Solicitud*

D'acord amb el que estableixen les bases que regulen la convocatòria, **SE SOL·LICITA LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIÓ DE PRESTACIONS ECONÒMIQUES SSAPB** corresponent a l'exercici 2026, per a les modalitats següents:

De conformidad con lo establecido en las bases que regulan la convocatoria, **SE SOLICITA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS SSAPB** correspondiente al ejercicio 2026, para las siguientes modalidades:

AFNB. NECESSITATS BÀSIQUES <i>Necesidades básicas</i>		Subsistència <i>Subsistencia</i>
PEUS. URGÈNCIA SOCIAL	HABITATGE <i>Vivienda</i>	Ús habitatge habitual <i>Uso vivienda habitual</i>
		Intervenció i equipament llar <i>Intervención y equipamiento hogar</i>
	DESENVOLUPAMENT <i>Desarrollo</i>	Desplaçaments <i>Desplazamientos</i>
		Material escolar estudis obligatoris <i>Material escolar estudios obligatorios</i>
		Equipament estudis obligatoris <i>Equipamiento estudios obligatorios</i>
		Activitats <i>Actividades</i>
		Ocupabilitat i conciliació familiar <i>Empleabilidad y conciliación familiar</i>
	AUTONOMIA PERSONAL	Ajudes tècniques material <i>Ayudas técnicas material</i>
		Ajudes tècniques adaptació vehicles motor <i>Ayudas técnicas adaptación vehículos motor</i>
		Ajudes tractament salut bucodental <i>Ayudas tratamiento salud bucodental</i>
	ACCIONS EXTRAORDINÀRIES <i>Acciones extraordinarias</i>	Allotjament urgent-temporal <i>Alojamiento urgente-temporal</i>
		Altres despeses urgents <i>Otros gastos urgentes</i>
ALTRES:		

C) PERSONES BENEFICIÀRIES UNITAT CONVIVÈNCIA *Personas beneficiarias unidad convivencia*

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Vincle <i>Vínculo</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>
2		
3		
4		
5		

D) DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA de persona titular i beneficiàries de la unitat de convivència

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA de persona titular y beneficiarias de la unidad de convivencia

- ☐ DNI, NIE-tarjeta de residència o passaport / *DNI, NIE-tarjeta de residencia o pasaporte.*
- ☐ Llibre de família o document anàleg / *Libro de familia o documento análogo.*
- ☐ Acta matrimonial (Registre Civil) / *Acta matrimonial (Registro Civil).*
- ☐ Partida de naixement (Registre Civil) / *Partida de nacimiento (Registro Civil).*
- ☐ Fe de vida i estat (Jutjat de pau) / *Fe de vida y estado (Juzgado de paz).*
- ☐ Contracte de lloguer / *Contrato de alquiler.*
- ☐ Últim rebut de lloguer o d'hipoteca / *Último recibo de alquiler o de hipoteca.*
- ☐ Sentència judicial i/o conveni regulador / *Sentencia judicial y/o convenio regulador.*
- ☐ Tres últimes nòmines / *Tres últimas nóminas.*
- ☐ Fitxa de manteniment de tercers emplenada i signada (s'adjunta) / *Ficha mantenimiento de terceros rellena y firmada (se adjunta).*
- ☐ Certificat o justificant de titularitat bancària / *Certificado o justificante de titularidad bancaria.*
- ☐ Moviments bancaris últims 6 mesos / *Movimientos bancarios últimos 6 meses.*
- ☐ DARDE (LABORA) / *DARDE (LABORA).*
- ☐ Certificat d'ingressos (SEPE) / *Certificado de ingresos (SEPE)*
- ☐ Certificat de pensions (INSS) / *Certificado de pensiones (INSS).*
- ☐ Declaració IRPF o últims quatre trimestres de autònoms (AEAT) / *Declaración IRPF o últimos cuatro trimestres de autónomos (AEAT).*
- ☐ Informe de vida laboral (INSS).
- ☐ Resolució IMV (INSS) / *Resolución IMV (INSS).*
- ☐ Justificant d'ingressos de la mútua / *Justificante de ingresos de la mutua.*
- ☐ Reconeixement de grau de discapacitat / *Reconocimiento de grado de discapacidad.*
- ☐ Informe mèdic / *Informe médico.*
- ☐ Pressupost de l'activitat, bé o servei / *Presupuesto de la actividad, bien o servicio.*
- ☐ Justificant d'estudis / *Justificante de estudios.*
- ☐ Factura i justificant de pagament de la despesa realitzada / *Factura y justificante de pago del gasto realizado.*
- ☐ Certificat empadronament històric/col·lectiu altre municipi / *Certificado empadronamiento histórico/colectivo otro municipio.*
- ☐ Declaració responsable de: / *Declaración responsable de:*

Altra documentació a aportar a requeriment de la treballadora social:

Altra documentación a aportar a requerimiento de la trabajadora social:

.....

.....

.....

.....

.....

En cas de no autoritzar la consulta de dades en els apartats F) i I), s'haurà d'aportar de manera obligatòria.

En caso de no autorizar la consulta de datos en los apartados F) e I), se deberá aportar de manera obligatoria.

E) TRANSMISSIÓ DE DRETS DE COBRAMENT A SUBMINISTRADOR O PRESTADOR DE SERVEIS

(en cas d'optar per pagament diferit)

TRANSMISIÓN DE DERECHOS DE COBRO A SUMINISTRADOR O PRESTADOR DE SERVICIOS (en caso de optar por pago diferido)

En virtut del que preveu la base 8.2 de les que regulen la convocatòria, manifeste la meua voluntat de transmetre els meus futurs drets de cobrament d'aquesta ajuda a favor de

En virtud de lo previsto en la Base 8.2 de las que regulan la convocatoria, manifiesto mi voluntad de transmitir mis futuros derechos de cobro de la presente ayuda a favor de

.....,

SUBMINISTRADOR/PRESTADOR DE SERVEIS de
SUMINISTRADOR/PRESTADOR DE SERVICIOS de

.....,

tal com consta en la documentació que s'adjunta a aquesta sol·licitud.

tal y como consta en la documentación que se acompaña junto a la presente solicitud.

F) AUTORITZACIÓ Autorización

S'autoritza l'òrgan gestor de l'Ajuntament de l'Eliana, d'acord amb el que disposa l'article 23.3 de la LGS, i els articles 22 a 26 de RD 887/2006, de 21 de juliol, del reglament de la Llei de subvencions, a la comprovació d'ofici a través de consulta interactiva de la persona titular i beneficiàries de la unitat de convivència:

Se autoriza al órgano gestor del Ayuntamiento de l'Eliana, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23.3 de la LGS, y en los arts. 22 a 26 de RD 887/2006, de 21 de julio, del Reglamento de la Ley de Subvenciones, a la comprobación de oficio a través de consulta interactiva de la persona titular y beneficiarias de la unidad de convivencia:

- Ajuntament de l'Eliana (empadronament) · Ayuntamiento de l'Eliana (empadronamiento)
- AEAT (última declaració IRPF, models trimestrals en cas d'autònoms...)
 AEAT (última declaración IRPF, modelos trimestrales en caso de autónomos...).
- TGSS (certificat de pensions, IMV, vida laboral, pagaments i deutes...)
 TGSS (certificado de pensiones, IMV, vida laboral, pagos y deudas...).
- LABORA (inscripció DARDE) · LABORA (inscripción DARDE)
- SEPE (certificats d'ingressos de subsidi/prestacions) · SEPE (certificados de ingresos de subsidio/prestaciones)
- Informació de qualsevol índole que puga obrar en el seu poder o sol·licitar-la a altres administracions públiques.
 Información de cualquier índole que pueda obrar en su poder o solicitarla a otras AA.PP.

☐ Sí que autoritze l'Ajuntament de l'Eliana a obtindre'n els certificats i informes.

Sí autorizo al Ayuntamiento de l'Eliana a obtener los certificados e informes.

☐ No autoritze l'Ajuntament de l'Eliana a obtindre els certificats i informes. En cas de no autoritzar o oposar-se que l'òrgan gestor comprove aquests requisits, haurà d'aportar-se de manera obligatòria la documentació acreditativa.

No autorizo al Ayuntamiento de l'Eliana a obtener los certificados e informes. En caso de no autorizar u oponerse a la comprobación por el órgano gestor de estos requisitos, deberá aportarse de manera obligatoria la documentación acreditativa.

G) DECLARACIÓ RESPONSABLE / Declaración responsable

- Que ☐ **SÍ** que ☐ **NO** (marqueu el que siga procedent) (marcar lo que proceda)
 estic al corrent de pagaments amb la Seguretat Social / estoy al corriente de pagos con la Seguridad Social.
- Que ☐ **SÍ** que ☐ **NO** (marqueu el que siga procedent) (marcar lo que proceda)
 soc persona sol·licitant/beneficiària d'algun tipus d'ajuda/prestació/subvenció destinada a la mateixa finalitat, concedida per altra administració o entitat pública. En cas afirmatiu, s'adjunta acreditació de l'ajuda/prestació/subvenció (IMV, RVI, ajuda de lloguer GVA, etc.).
 soy persona solicitante/beneficiaria de algún tipo de ayuda/prestación/subvención, destinada a la misma finalidad, concedida por otra Administración o entidad pública. En caso afirmativo, se adjunta acreditación de la ayuda/prestación/subvención (IMV, RVI, ayuda de alquiler GVA, etc.).
- Que la suma total de les ajudes percebudes per aquest concepte no supera el cost total de la prestació econòmica.
 Que la suma total de las ayudas percibidas por este concepto no supera el coste total de la prestación económica.
- Que no es troba compresa en cap de les circumstàncies de l'article 13, paràgrafs 2, 3 i 7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, que impedeix obtindre la condició de persona beneficiària o entitat col·laboradora de les subvencions, tret que per la naturalesa de la subvenció la seua normativa reguladora ho exceptue.
 Que no se halla comprendida en ninguna de las circunstancias del art. 13, párrafos 2, 3 y 7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impide obtener la condición de persona beneficiaria o entidad colaboradora de las subvenciones, salvo que por la naturaleza de la subvención se exceptúe por su normativa reguladora.
- Que ☐ **SÍ** que ☐ **NO** (marqueu el que siga procedent) (marcar lo que proceda)
 he sigut informat/da de l'obligació de justificar l'ajuda concedida en termini i forma.
 he sido informado/a de la obligación de justificar la ayuda concedida en plazo y forma.
- Que ☐ **SÍ** que ☐ **NO** (marqueu el que siga procedent) (marcar lo que proceda)
 he procedit a la justificació de les ajudes que l'Ajuntament m'haguera concedit amb anterioritat.
 he procedido a la justificación de las ayudas que se me hubieran concedido con anterioridad por el Ayuntamiento.
- Que les factures o documents presentats per a la justificació de la despesa es corresponen amb l'aplicació dels fons rebuts per a la finalitat subvencionada i es destinen exclusivament per a justificar aquesta ajuda.
 Que las facturas o documentos presentados para la justificación del gasto, se corresponden a la aplicación de los fondos recibidos para la finalidad subvencionada y se destinan exclusivamente para justificar la presente ayuda.
- En cas de no acreditar ingressos declarats, informe que dispose dels mitjans de subsistència següents:
 En caso de no acreditar ingresos declarados, informo que dispongo de los siguientes medios de subsistencia:

MITJANS DE SUBSISTÈNCIA (situació econòmica actual) MEDIOS DE SUBSISTENCIA (situación económica actual)			
INGRESSOS D'UNITAT CONVIVÈNCIA (tres últims mesos) INGRESOS UNIDAD CONVIVENCIA (tres últimos meses)	€	€	€

H) FIRMA I ACCEPTACIÓ D'AQUESTES BASES FIRMA Y ACEPTACIÓN DE LAS PRESENTES BASES

Es declara que les dades que conté aquesta sol·licitud són certes i es compromet a complir els requisits i obligacions previstos en les bases de la convocatòria. En particular, i segons el que preveuen les bases 9 i 14 de les que regulen les ajudes, **s'assumeix el compromís de:**

Se declara que los datos que contiene la presente solicitud son ciertos y se compromete a cumplir los requisitos y obligaciones previstas en las bases de la convocatoria. En particular, y según lo previsto en las bases 9 y 14 de las que regulan las ayudas, **se asume el compromiso de:**

- Comunicar a SSAPB, en un termini de 15 dies, qualsevol variació de circumstàncies familiars, personals i/o econòmiques.
Comunicar a SSAPB, en un plazo de 15 días, cualquier variación de circunstancias familiares, personales y/o económicas.
- Col·laborar amb l'equip SSAPB en el procés de seguiment *Colaborar con el equipo SSAPB en el proceso de seguimiento.*
- Aplicar l'import de l'ajuda per al que ha sigut concedida *Aplicar el importe de la ayuda para lo que ha sido concedida.*
- Presentar la justificació de la despesa en el termini previst en l'acord de concessió, seguint el criteri següent:
Presentar la justificación del gasto en el plazo previsto en el acuerdo de concesión, siguiendo el siguiente criterio:

AFNB. NECESSITATS BàSIQUES		A. Subsistència / Subsistencia	Factura o factura simplificada despesa <i>Factura o factura simplificada gasto</i>
PEUS. URGÈNCIA SOCIAL	HABITATGE <i>Vivienda</i>	B. Ús vivenda habitual / <i>Uso vivienda habitual</i> C. Intervenció/equipament / <i>Intervención/equipamiento</i>	B. Lloguer/Fiança/Hipoteca: Justificant bancari de pagament <i>Justificante bancario de pago</i> B. Subministraments energètics / <i>Suministros energéticos:</i> Factura i justificant bancari pagament <i>Factura y justificante bancario pago</i> C. Factura (pagat) / <i>Factura (pagado)</i>
	DESENVOLUP. <i>Desarrollo</i>	D. Desplaçaments / <i>Desplazamientos</i> E. Material escolar / <i>Material escolar</i> F. Equipamientos estudis / <i>Equipamientos estudios</i> G. Activitats / <i>Actividades</i> H. Ocupabilitat i conciliació / <i>Empleabilidad y conciliación</i>	D. Factura o factura simplificada despesa <i>Factura o factura simplificada gasto</i> E, F, G, H: Factura (pagat) / <i>Factura (pagado)</i> o justificant bancari de pagament <i>o justificante bancario de pago</i>
	AUTONOMIA PERSONAL	I. Ajudes tècniques material / <i>Ayudas técnicas material</i> J. Ajudes tècniques vehicles / <i>Ayudas técnicas vehículos</i> K. Ajudes salut bucodental / <i>Ayudas salud bucodental</i>	Factura (pagat) / <i>Factura (pagado)</i> o justificant bancari de pagament <i>o justificante bancario de pago</i>
	ACCIONS EXTRAORD. <i>Acciones extraordinarias</i>	L. Allotjament urgent / <i>Alojamiento urgente</i> M. Altres despeses urgents / <i>Otros gastos urgentes</i>	Factura (pagat) / <i>Factura (pagado)</i> o justificant bancari de pagament <i>o justificante bancario de pago</i>
ALTRES:			

Tot serà de compliment obligatori a partir del primer dia del mes següent a l'aprovació de l'ajuda.
Todo ello será de obligado cumplimiento a partir del primer día del mes siguiente a la aprobación de la ayuda.

La incorrecta o no justificació de l'ajuda atorgada donarà lloc a l'obligació de reintegrar totalment o parcialment l'ajuda rebuda, prèvia tramitació de l'expedient de reintegrament oportú i previ tràmit d'audiència a l'interessat.
La incorrecta o no justificación de la ayuda otorgada dará lugar a la obligación de reintegrar total o parcialmente la ayuda recibida, previa tramitación del oportuno expediente de reintegro y previo trámite de audiencia al interesado.

L'Eliana, de/d' de 2026

Signatura persona titular · *Firma persona titular*

I) FIRMA I AUTORITZACIÓ Firma y autorización

per a sol·licitud i comprovació d'ofici a través de consulta interactiva de la informació i documentació obligatòria.
para solicitud y comprobación de oficio a través de consulta interactiva de la información y documentación obligatoria.

Signatura persona beneficiària 2 · <i>Firma persona beneficiaria 2</i>	Signatura persona beneficiària 3 · <i>Firma persona beneficiaria 3</i>
Signatura persona beneficiària 4 · <i>Firma persona beneficiaria 4</i>	Signatura persona beneficiària 5 · <i>Firma persona beneficiaria 5</i>