



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE SUBSIDIACIÓN DE ALQUILERES "PROVIVIENDA"

SERVICIO		UNIDAD DE BARRIO		PROGRAMA	
T.S. REFERENTE				Nº SIUSS	

PERSONA SOLICITANTE:

TIPO DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		TELÉFONO	
APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DIRECCIÓN COMPLETA				CÓDIGO POSTAL	
FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
Solicitud nueva: <input type="checkbox"/>		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	Nº Miembros unidad familiar:		
Renovación: <input type="checkbox"/>		Grado:	Nº Menores:		

DECLARA:

- Que cumple los requisitos generales exigidos para obtener la condición de beneficiario establecidos en la ordenanza general de subvenciones y los específicos previstos en la convocatoria.
- Que no se halla incurso en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de persona beneficiaria de las previstas en el artículo 10 de la ordenanza general de subvenciones.
- Que se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.
- Que se compromete a acreditar en un plazo de quince días a partir del requerimiento que se le formule, los extremos a que se refiere esta declaración, de conformidad con lo previsto en el artículo 15.7 de la ordenanza general de subvenciones.
- En relación a las solicitudes de subvención para el mismo objeto declara (márquese la que proceda):
 - o No haber solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria.
 - o Haber solicitado las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria:
(Indíquese fecha, entidad, importe)
 - o Haber obtenido las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria:
(Indíquese fecha, entidad, importe)

Protección de datos: el Ayuntamiento de Pamplona es el responsable de los datos de carácter personal que van a ser utilizados con la finalidad de realizar la gestión de la subvención o ayuda solicitada. Los datos pueden ser cedidos en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos, suprimirlos, así como otros derechos dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 de Pamplona) o a la sede electrónica. Puede encontrar más información en la intranet municipal/protección de datos. En el caso de que incluya datos de terceras personas para la solicitud de ayuda, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior y en el caso de que sea necesario, contar con su consentimiento).

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA (INCLUIDA LA PERSONA SOLICITANTE)										
Apellidos, Nombre	Sexo	Fecha nacimiento	Relación con solicitante	Formación curso escolar	País de nacimiento	Nacionalidad	Discapacidad	Grado	Dependencia	Grado
Unidad familiar solicitante de RG:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Concedida:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Pendiente de valoración:		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha de solicitud:
Unidad familiar inscrita en censo vivienda:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Pendiente de valoración:		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

La persona solicitante **EXPONE** que:

- Me comprometo a presentar la documentación que me ha sido requerida en el plazo estipulado en la convocatoria de subvenciones que solicito.
- Acepto los compromisos y obligaciones...
- **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pamplona, en el ejercicio de sus funciones, a la verificación y consulta de aquellos ficheros públicos que obren en poder de las distintas administraciones públicas competentes al objeto de poder comprobar la concurrencia de los requisitos y circunstancias exigidas en la presente convocatoria.

Pamplona, de de 20.....

(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS - En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales facilitados en la convocatoria se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ Mayor 2, 31001, Pamplona) o a la sede electrónica (www.pamplona.es).



ANEXO IV

INFORME SOCIAL PARA LA SOLICITUD DE PRESTACIONES MUNICIPALES

SERVICIO		UNIDAD DE BARRIO		PROGRAMA	
Trabajador/a social				Nº SIUSS	

PERSONA SOLICITANTE:

TIPO DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		TELÉFONO	
APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DIRECCIÓN COMPLETA				CÓDIGO POSTAL	
FECHA NACIMIENTO		PAÍS NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SEXO		ESTADO CIVIL			
Nivel de estudios		Ocupación o profesión		Fecha último empleo	

DATOS ECONÓMICOS

Ingresos actuales de la Unidad Familiar, Cuantía y Procedencia (pensiones, desempleo, prestaciones, pensiones alimenticias, gratificaciones centros ocupacionales, ahorros y otros):

Renta Garantizada	euros
Prestación por desempleo	euros
Ingresos últimos 6 meses	euros

Observaciones:	
----------------	--

IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN:

SITUACIÓN ACTUAL
1- Familia y convivencia



2- Ámbito Laboral/Ocupacional y Formativo
3- Ámbito Personal y Relacional
4- Itinerario vivienda (inscripción en censo, solicitud de DAVID-EMANZIPA, derivación a EISOVI....)
5- Gastos extraordinarios

Diagnóstico social, objetivos de la intervención (Necesidad o demanda planteada y motivos)

Plan de intervención: itinerario de inclusión social en vivienda
Acciones a realizar y periodicidad del seguimiento
Periodicidad del seguimiento acordado:
<input type="checkbox"/> Trimestral (mínimo exigido en la convocatoria)
<input type="checkbox"/> Bimensual
<input type="checkbox"/> Mensual



Propuesta técnica, razones por las que se solicita el recurso.

(Fecha y Firma)



ANEXO V

INGRESOS MÁXIMOS ESTABLECIDOS PARA ACCEDER A LAS AYUDAS DE SUBSIDIACIÓN DE ALQUILERES

Valor de referencia: IPREM 2026

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA	INGRESOS MÁXIMOS IPREM ANUAL	MÁXIMO 6 MESES¹
1 miembro	Hasta 2,20 veces el IPREM	
2 miembros	Hasta 2,50 veces el IPREM	
3 miembros	Hasta 2,75 veces el IPREM	
4 miembros	Hasta 3,00 veces el IPREM	
5 o más miembros	Hasta 3,25 veces el IPREM	

¹ Cuantía condicionada a la aprobación del IPREM 2026



SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

Nota: Si es la primera que vez que presenta esta solicitud deberá acompañar fotocopia de NIF/DNI

SOLICITANTE			
Apellidos y nombre (o Razón Social)			NIF/DNI
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avda....)		Número, Escalera, Piso, Puerta	Teléfono
Código Postal	Localidad	Provincia	

CUENTA BANCARIA	
Titular de la cuenta <i>(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social de la persona o entidad solicitante)</i>	
Código IBAN (24 dígitos)	
Código BIC (Opcional para entidades españolas. Puede contener 8 u 11 caracteres.)	

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
(Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto remitido por el Banco o de cualquier otro documento donde consten el nombre del o de la titular y los datos bancarios con 24 dígitos.)	
NOMBRE Y DOS APELLIDOS:	CARGO O EMPLEO:
Apoderados/as del Banco	
CERTIFICAN: Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "Cuenta Bancaria" precedente. Y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA a la persona o entidad solicitante, expiden esta certificación en el lugar y fecha que se indican a continuación.	
LUGAR DE CERTIFICACIÓN:	FECHA DE CERTIFICACIÓN:
<i>(Esta certificación debe llevar la firma de la(s) persona(s) apoderada(s) y el sello de la Entidad bancaria)</i>	

SOLICITUD DE PAGO EN CUENTA	
Nombre de la persona solicitante o de quien la representa:	Lugar y fecha
<input checked="" type="checkbox"/> EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DE (1)	
La persona solicitante solicita a la Tesorería del Ayuntamiento de Pamplona que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado de "Cuenta Bancaria" y queda enterada de que cualquier cambio de cuenta bancaria para pagos deberá realizarla presentando de nuevo una SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA.	
(firma de la persona solicitante)	

(1) Si actúa en representación de otra persona o entidad, reseñe los datos del poder en el apartado siguiente.

PODER	
Nombre del Notario/a (ante el que se ha otorgado la escritura):	Localidad de residencia:
Número de Protocolo:	Fecha de expedición de la escritura:

Este impreso debe remitirse a: AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA, Área de Servicios Generales –Departamento de Recaudación y Tesorería-C/Mercado, 7-9 2ª planta 31001 (PAMPLONA)



TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTZEKO ESKABIDEA

Oharra: Eskabide hau lehenengo aldiz aurkezten baduzu, IFZren edo NANaren fotokopia aurkeztu behar duzu

ESKATZAILEA			
Abizenak eta izena (edo sozietate-izena)			IFZ / NAN
Helbidea (kalea, plaza, etorbidea...)		Zenbakia, Eskailera, Solairua, Atea	Telefonoa
Posta-kodea	Herria	Probintzia	

BANKU-KONTUA	
Kontuaren titularra (<i>bat etorri behar du eskatzailearen izenarekin eta bi abizenekin edo entitate eskatzailearen sozietate-izenarekin</i>)	
IBAN kodea (24 digitu)	
BIC kodea (aukerakoa espainiar entitateentzat. 8 edo 11 digitu izan ditzake)	

BANKU-ZIURTAPENA	
(Kontuaren titularra pertsona fisikoa bada, nahikoa da aurrezki-libretaren, txeke baten edo Bankuak emandako laburpen baten fotokopia aurkeztea, edo titularren izena eta banku-datuak –24 digitu– jasotzen dituen beste edozein agirirena.)	
IZENA ETA BI ABIZEN:	KARGUA EDO LANPOSTUA:
_____ Bankuaren ahaldunek	
ZIURTATZEN DUTE banku-kontu bat irekita dagoela "Banku-kontua" izeneko atalean jasotzen diren datuekin. Eta horrela jasota gera dadin, IRUÑEKO UDALAK pertsona edo entitate eskatzaileari egin beharreko ordainketen helbideratze-ondorioetarako, ziurtagiri hau ematen dute jarraian adierazten den tokian eta datan.	
ZIURTAPEN-TOKIA:	ZIURTAPEN-DATA:
<i>(Ziurtagiri honek ahaldunaren edo ahaldunen sinadurak eta bankuaren zigilua eraman behar ditu)</i>	

KONTUAN ORDAINTZEKO ESKAERA	
Eskatzailearen edo hura ordezkatzeko duenaren izena:	Tokia eta data
<input checked="" type="checkbox"/> BERE IZENEAN	<input type="checkbox"/> HONAKO HONEN IZENEAN (1):
Eskatzaileak Iruñeko Udaleko Diruzaintzari eskatzen dio bere aldeko igorpenak "banku-kontua" izeneko atalean adierazitako kontuan ordain diezazkiola, eta jakinaren gainean geratzen da ordainketetarako banku-kontuaz aldatzeko, TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTZEKO ESKABIDEA berriz ere aurkeztu beharko duela.	
(Eskatzailearen sinadura)	

(1) Beste pertsona edo entitate bat ordezkatzeko ari bazara, ahalordeari buruzko datuak eman, atal honetan:

AHALORDEA	
Notarioaren izena (eskritura noren aurrean egin eta horrena):	Bizitokia (herria):
Protokolo-zenbakia:	Eskrituraren data:

Inprimaki hau hona igorri: IRUÑEKO UDALA, Zerbitzu Orokorretako Alorra –Diru-bilketa eta Diruzaintza Departamentua (Merkatuko k. 7-9, 2. solairua. 31001 IRUÑA)

DATUEN BABESA: Iruñeko Udala da arduradun ordainketak kudeatzeko xedez erabiliko diren datu pertsonalez. Ez da daturik lagako legeak hala aginduta izan ezik. Eskubidea duzue datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko –zuzenak ez badira– eta horiek ezabatzeko Erregistro Orokorrera (Kale Nagusia 2, 31001, IRUÑA) edo egoitza elektronikora joaz. Datuen tratamendu-zerrenda eta informazio osagarria www.pamplona.es webgunean kontsultatu ditzakezu.