



Anexo II. Solicitud de ayudas económicas de carácter individual para favorecer la autonomía personal de personas dependientes, año 2026

DATOS SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS
DNI/NIE..... FECHA NACIMIENTO.....
DOMICILIO.....
MUNICIPIO.....CÓDIGO POSTAL.....
TELÉFONO/S..... E-MAIL.....

En su caso, datos de la persona que le representa:

- Padre/madre o tutor de menor
 Representante acreditado (indicar figura).....

Nombre y apellidos.....DNI.....
Teléfono/s.....E-mail.....

SOLICITA AYUDA ECONÓMICA para (indicar por orden de prioridad):

1. CONCEPTO.....Importe (IVA incluido)euros.
2. CONCEPTO.....Importe (IVA incluido)euros.
3. CONCEPTO.....Importe (IVA incluido) euros.

*En el caso de solicitar ayuda para la realización de obras o la adquisición de elementos permanentes para la vivienda indicar:

-situación jurídica en relación a la misma (propietario/a, usufructuario/a, arrendatario/a, o relación de parentesco con la persona titular de la vivienda etc.)

DECLARA:

- Que cumple las condiciones previstas en la Base 5ª de la convocatoria (Indicar Grado de Dependencia:; para menores de 65 años, indicar grado de discapacidad:.....).
- Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- Que se encuentra, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que NO tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.

- Marque una X donde proceda:

- Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
 Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

instituciones públicas o privadas (*Organismo/Entidad e importe.....*).
sigue al dorso.../...

AUTORIZA expresamente al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación de Valladolid para que acceda a los datos contenidos en su expediente de Dependencia (Resolución, datos discapacidad, Informe de Capacidad Económica).

En el caso de SOLICITANTES MENORES DE EDAD, señalar todos los miembros de la unidad familiar, que asimismo AUTORIZAN EXPRESAMENTE (mayores 18 años) al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación Provincial de Valladolid para que solicite a la Agencia Tributaria los datos relativos a su situación económica.

*Rellenar sólo en casos de solicitantes menores de edad

| Nombre y apellidos | DNI/NIE | Parentesco con solicitante | Firma Autorización Datos |
|--------------------|---------|----------------------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En caso de NO AUTORIZAR el acceso a sus datos, deberá poner una x en el presente cuadro y presentar la documentación acreditativa.

En....., a dede

Firma solicitante (tutor/a o representante)

D/Dª.....

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra Página Web/Política de Privacidad.

Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades).

Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento.



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Finalidad: Prestación de ayudas sociales y subvenciones a los colectivos que cumplan con los requisitos establecidos.

Destinatarios: Otros organismos de la administración con competencia en la materia.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

Fotocopia del DNI (por las dos caras) de la persona titular de los datos que ejercita su derecho.
Tipo de derecho que desea ejercitar.

Tratamiento asociado (*en este caso, 'Solicitud de Ayudas y Subvenciones de Servicios Sociales'*).

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID