

## SOL·LICITUD AJUDA MÀXIMA 150€ PER AL PAGAMENT SUBMINISTRAMENTS D'AIGUA, ELECTRICITAT I GAS DE HABITATGE HABITUAL AJUNTAMENT DE MURO 2026

### A) DADES PERSONA SOL·LICITANT

|                                                               |                                            |          |                                           |                                                              |                                           |        |                                           |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|
| Cognoms i nom <input style="width: 400px;" type="text"/>      |                                            |          |                                           | DNI/NIE/PASSAPORT <input style="width: 150px;" type="text"/> |                                           |        |                                           |
| Adreça                                                        | <input style="width: 350px;" type="text"/> | Número   | <input style="width: 30px;" type="text"/> | Bloc                                                         | <input style="width: 30px;" type="text"/> | Portal | <input style="width: 30px;" type="text"/> |
|                                                               |                                            |          | <input style="width: 30px;" type="text"/> |                                                              | <input style="width: 30px;" type="text"/> | Escala | <input style="width: 30px;" type="text"/> |
|                                                               |                                            |          | <input style="width: 30px;" type="text"/> |                                                              | <input style="width: 30px;" type="text"/> | Planta | <input style="width: 30px;" type="text"/> |
|                                                               |                                            |          | <input style="width: 30px;" type="text"/> |                                                              | <input style="width: 30px;" type="text"/> | Porta  | <input style="width: 30px;" type="text"/> |
| Codi Postal                                                   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  | Població | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Província <input style="width: 100px;" type="text"/>         |                                           |        |                                           |
| Adreça electrònica <input style="width: 350px;" type="text"/> |                                            |          |                                           | Tel <input style="width: 100px;" type="text"/>               |                                           |        |                                           |

### B) DADES PERSONA DE LA PERSONA REPRESENTANT (en el seu cas)

|                                                               |  |  |  |                                                              |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Cognoms i nom <input style="width: 400px;" type="text"/>      |  |  |  | DNI/NIE/PASSAPORT <input style="width: 150px;" type="text"/> |  |  |  |
| Adreça electrònica <input style="width: 350px;" type="text"/> |  |  |  | Tel <input style="width: 100px;" type="text"/>               |  |  |  |

### C) AUTORITZACIÓ NOTIFICACIÓ TELEMÀTICA

☐ Sol·licite rebre les notificacions relacionades amb aquest assumpte únicament per mitjans electrònics.

L'idioma en què vull rebre les comunicacions és: ☐ València ☐ Castellà

### D) EXPOSE

Que aprovada la convocatòria d'ajudes per import màxim de 150 €, per unitat familiar, atorgades per concurrència competitiva, destinades al pagament de qualsevol subministrament de l'habitatge habitual (aigua, electricitat i gas) pagat entre gener i agost 2026.

### E) SOL·LICITE

Ser persona beneficiaria d'aquesta ajuda.

### F) DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR DE TOTA LA UNITAT FAMILIAR

|                          |                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DNI, NIE, passaport.                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Justificant del pagament de qualsevol dels subministraments (electricitat, aigua i/o gas) (factura i justificant de pagament).                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Fitxa manteniment de tercers persones de l'Ajuntament de Muro d'Alcoi i certificat de titularitat bancari, excepte ja aportats anteriorment (Annexe III).                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | Persones treballadores per compte d'altre: 3 últimes nòmines.                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Persones autònomes: última declaració trimestral de l'IRPF/IVA.                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Persones en situació de desocupació: certificat del SEPE indicant la prestació, l'import i el temps de percepció, o certificat negatiu.                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Perceptors de pensions o prestacions de l'INSS: certificat indicant el tipus i l'import, o certificat negatiu.                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Pensió de l'estranger: certificat bancari indicant l'entitat pagadora, l'import i la periodicitat.                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Extracte complet dels moviments bancaris del titular i dels restants membres del nucli de convivència, compresiu dels 6 últims mesos.                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Declaració responsable indicant situació econòmica i no recepció d'ajudes mateix concepte (annexe II)                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Llibre de família, certificats de naixement o document equivalent.                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | En cas de separació o divorci: resolució judicial o conveni regulador ratificat pel jutjat. Si el procediment estigués en tràmit: resolució o sol·licitud d'assistència jurídica gratuïta acreditant el cessament de la convivència. |

### G) AUTORITZACIÓ D'ACCÉS INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL (INSS), A LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL (TGSS) I A SERVEI PÚBLIC D'OCUPACIÓ ESTATAL (SEPE).

- ☐ La persona sol·licitant i qui forma part de la unitat de convivència, autoritza a aquesta administració, com a òrgan competent, per a recaptar: dades de les prestacions econòmiques (pension i ajudes), recaptació, afiliació i cotització, prestacions per atur i rendiments del treball i estar al corrent en la TGSS.
- ☐ En cas de no autoritzar, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment (art. 16.4 Llei 39/2015).

### H) AUTORITZACIÓ D'ACCÉS RENDA O CERTIFICAT NEGATIU DE RENDA (AEAT)

- ☐ La persona sol·licitant i qui forma part de la unitat de convivència, autoritza a aquesta administració, com a òrgan competent, per a recaptar dades de caràcter tributari a l'Agència Estatal d'Administració Tributària.
- ☐ En cas de no autoritzar, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment (art. 16.4 Llei 39/2015).

### I) INFORMACIÓ D'ACCÉS (art. 28.2 Llei 39/2015) PADRÓ I CADASTRE

S'informa a la persona sol·licitant i a qui forma part de la unitat de convivència, que aquesta administració és òrgan competent per a recaptar les dades assenyalades al padró i cadastre de l'Ajuntament de Muro d'Alcoi.

- ☐ En cas d'oposició, marcada la casella, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Motiu de l'oposició:

### J) DECLARACIÓ RESPONSABLE

#### Declare que:

- ☐ Són certes les dades que faig constar a la present sol·licitud així com a la documentació aportada.
- ☐ NO he rebut cap ajuda de cap entitat o organismes per aquest concepte.

En cas afirmatiu indicar:entitat, import i data .

- ☐ Accepte les condicions establertes a la convocatòria.
- ☐ Estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.

### K) PROTECCIÓ DE DADES

- ☐ Marcant la present casella, i segons el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, manifeste el meu consentiment exprés, inequívoc i informat per al tractament de les meues dades personals en els termes exposats en aquesta clàusula.

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Muro d'Alcoi (Placeta de Molina,4, 03830).

**Finalitat:** Sol·licitud d'ajuda màxim de 150€ per pagament de subministraments aigua, electricitat i gas de l'habitatge habitual.

**Legitimació:** Consentiment exprés, inequívoc i informat de la persona interessada.

**Persones destinàries:** Les dades facilitades NO es cedeixen a cap tercer.

**Dres:** Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i, en el seu cas, retirada del consentiment prestat.

La manera d'exercir aquests drets així com la consulta de la informació addicional i detallada de la protecció de dades en: <https://vilademuro.sedelectronica.es/privacy.4>

- ☐ No atorga consentiment: en cas que vosté no atorgue el seu consentiment, aquesta sol·licitud no podrà ser atesa.

### L) SIGNATURA

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| MURO D'ALCOI, a                | <input type="text"/> |
| Signat: (o representant legal) | <input type="text"/> |