

SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS MUNICIPALES

Servicio		Unidad Barrio		Programa	
T.S. Referente				Nº SIUSS	
DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE					
Apellidos, Nombre				D.N.I./N.I.E./ Pasaporte	
Domicilio familiar				Código Postal:	
Teléfono/s					
Datos Bancarios	Titular Cuenta				D.N.I./N.I.E
IBAN+Nº Cuenta Dígitos)	(20	ES - - - -	Banco/Caja		

<input type="checkbox"/>	Prestación Económica Directa	Compromiso de devolución <input type="checkbox"/>	Cuantía
<input type="checkbox"/>	Alojamiento	Cuantía solicitada	
	<input type="checkbox"/> Alquiler Vivienda <input type="checkbox"/> Deuda Comunidad	<input type="checkbox"/> Alquiler Habitación	<input type="checkbox"/> Préstamo hipotecario <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Energía	Cuantía solicitada	
	Gastos Suministros:	<input type="checkbox"/> electricidad Mancomunidad	<input type="checkbox"/> gas/calefacción <input type="checkbox"/>
	Altas contratos suministros:	<input type="checkbox"/> electricidad Mancomunidad	<input type="checkbox"/> gas/calefacción <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nutrición y/o salud	Cuantía solicitada	
	<input type="checkbox"/> Alimentación diaria y/o Higiene	<input type="checkbox"/> Ayudas para funcionamiento personal integrado	
<input type="checkbox"/>	Formación e incorporación sociolaboral:	Cuantía solicitada	
<input type="checkbox"/>	Prevención Infantil:	Cuantía solicitada	
<input type="checkbox"/>	Cobertura de otras necesidades básicas:	Cuantía solicitada	

<input type="checkbox"/>	Prestación Económica Transferida	Autorización para alojamiento temporal en pensión
	Cuantía solicitada €/ día	Establecimiento/pensión:

<input type="checkbox"/>	Prestación Económica para alimentación en Centros Escolares	Curso escolar 201 - 201	
<input type="checkbox"/>	Nueva Solicitud	Centro Escolar	Fecha de Inicio
<input type="checkbox"/>	Modificación	<input type="checkbox"/> Baja	Fecha de Baja
	<input type="checkbox"/> Cambio de Centro a:	Fecha alta nuevo centro	Fecha baja en centro anterior
	<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio a:	C.P.	

<input type="checkbox"/>	Prestación Económica a familias con menores de 0 a 12 años para conciliación de la vida laboral y/o familiar
--------------------------	---

Servicio Solicitado: B.3.1 B.3.2 B.3.3 B.3.4 Modalidad:

Nombre del Centro/Servicio Socilidadado:
Horario: Fecha Inicio:

Prestación Económica para estancias en Centros de Rehabilitación

Centro de Rehabilitación en Convenio con Gobierno de Navarra:

Solicitud de participación el el Programa de Subsidiación de alquileres "PRO-VIVIENDA"

Nueva Solicitud Renovación Solicitud

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

Apellidos, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la persona solicitante	Formación Curso Escolar (menores)	País de nacimiento / Nacionalidad		Beneficiario/a
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

Unidad Familiar solicitante de RIS

Concesión: Si No: Si NO

PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de 1.999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención solicitada 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, planta baja.) o a la sede electrónica www.pamplona.es. La presentación de esta solicitud supone consentimiento suficiente para que el Ayuntamiento recabe los datos indicados en las respectivas convocatorias. Así mismo la presentación de solicitud supone autorización suficiente para que el Ayuntamiento de Pamplona proceda a las comprobaciones de oficio necesarias para la concesión de la subvención, así como autorización suficiente para recabar la información para la comprobación, si procediera, de todos los requisitos de esta convocatoria.

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.
- ▶ Autorizo al Ayuntamiento de Pamplona para notificar los datos de identificación de la/s persona/s beneficiaria/s y la cuantía/porcentaje de subvención (según sea el caso) concedida, a las entidades colaboradoras, a fin de la correcta comprobación y gestión de esta ayuda.
- ▶ Asimismo, autorizo a que el Ayuntamiento abone en la cuenta del centro elegido la cuantía de la subvención

En Pamplona/Iruña, a	Enterado - Firmado (persona solicitante):
----------------------	--