

ANEXO 5

SOLICITUD DE AYUDA ADICIONAL ANTE SITUACIONES DE VULNERABILIDAD EN ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO - PROGRAMA 1

1.- Datos identificativos de la vivienda

Dirección postal				Núm.	Bloque	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Municipio	Referencia catastral del inmueble				

2.- Datos de la persona solicitante (destinataria última de la subvención)

Indicar tipo de persona solicitante (destinataria de la subvención)

☐ Propietario ☐ Usufructuario

Nombre/Razón social	Primer apellido	Segundo apellido	NIF/NIE
Domicilio			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	Provincia
Correo electrónico	Teléfono 1		Teléfono 2

3.- Datos de la persona o entidad representante (en su caso)

Nombre/Razón social	Primer apellido	Segundo apellido	NIF/NIE
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	Provincia
Correo electrónico	Teléfono 1		Teléfono 2
Medio de acreditación de la representación			
☐ REA ☐ Otros			
¿Es un gestor o agente rehabilitador ? ☐ Sí ☐ No			

4.- Declaración responsable nivel de ingresos personas integrantes unidad convivencia

Las personas abajo firmantes, que son las que conforman la unidad de convivencia, DECLARAN bajo su responsabilidad:

INDICAR qué nivel de ingresos de la unidad de convivencia corresponde a la composición y cumple los criterios de vulnerabilidad según Acuerdo firmado entre el Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana y la comunidad autónoma de las Islas Baleares aplicable en la ejecución de los programas de ayudas a las actuaciones de rehabilitación a nivel de barrio (amparadas por el RD 853/21).

Composición de la unidad de convivencia	Nº veces IPREM	Ingresos máximos 2024
☐ 1. Sin menores o sin personas con grado de discapacidad igual o superior al 33% y sin personas dependientes	hasta 2	16800
	entre 2 y 3	16800 / 25200
☐ 2. Con un menor o una persona con grado de discapacidad igual o superior al 33% o con grado de dependencia II o III	hasta 2,5	21000
	entre 2,5 y 3,5	21000 / 29400
☐ 3. Con dos menores o personas con grado de discapacidad igual o superior al 33% o con grado de dependencia II o III	hasta 2,7	22680
	entre 2,7 y 3,7	22680 / 31080
☐ 4. Con tres o más menores o personas con grado de discapacidad igual o superior al 33% o con grado de dependencia II o III	hasta 3	25200
	entre 3 y 4	25200 / 33600

NOTA: Para los casos en que se haya de presentar la declaración del IRPF se tendrá en cuenta el valor de los ingresos íntegros computables sin tener en cuenta las reducciones (suma de las casillas 03 + 07 + 08 + 09 + 10 del IRPF). Para los casos en que no se tenga que presentar la declaración de IRPF, se tendrá que presentar el Certificado de Retenciones.

5.- Autorización para la obtención de datos y realización de comprobaciones de la Administración

AUTORIZACIÓN RESPECTO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PUEDE OBTENER POR MEDIOS TELEMÁTICOS

De acuerdo con lo dispuesto en el art.28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración necesarios para resolver la ayuda solicitada.

En caso de oposición marcar la casilla.

Rellenar por todas las personas integrantes de la unidad de convivencia, incluida el o la solicitante.

Conviviente 1			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

Conviviente 2			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

Conviviente 3			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

Conviviente 4			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

Conviviente 5			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

Conviviente 6			
Nombre y Apellidos	DNI		
		Fecha nacimiento	% Discapacidad
			Grado dependencia
☐	Me opongo la obtención de datos y/o consultas necesarias por parte de la administración para la gestión de la ayuda.		

Firma:

6.- Documentación requerida

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN JUNTO CON ESTE ANEXO	
Documentación de carácter general:	
Copia del libro de familia o certificado de inscripción de los datos contenidos en el mismo, expedido por el Registro Civil, certificación acreditativa de la inscripción en el correspondiente registro de uniones o parejas de hecho o copia del certificado o volante colectivo de empadronamiento que acredite la residencia y domicilio habitual de los miembros de la unidad de convivencia.	☐
Certificado de discapacidad.	☐
Certificado de dependencia.	☐
Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) , correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años. En caso de que no exista obligación de presentar la citada declaración, deberá aportarse certificado de la AEAT, que acredite dicha circunstancia y presentar el Certificado de Retenciones.	☐

7.- Cláusula de protección de datos.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.	
Finalidad del tratamiento	Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la solicitud. Los datos se incorporarán y tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, al efecto estadístico.
Responsable del tratamiento	La Tesorería del Ayuntamiento a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Concejalía de Hacienda como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros del Ayuntamiento.
Destinatarios de los datos personales	No se cederán los datos personales a terceros, salvo que exista obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos.
Plazo de conservación de los datos personales	5 años.
Tratamiento de datos	Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por el Ayuntamiento de Eivissa.
Ejercicio de derechos y reclamaciones	La persona afectada por el tratamiento de datos personales podrá ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos en el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Eivissa. Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.
Delegación de protección de datos	La Delegación de Protección de Datos del Ayuntamiento de Eivissa tiene su sede en el departamento de Secretaría del Ayuntamiento de Eivissa.

8.- Solicitud.

SOLICITO la ayuda que corresponde a las actuaciones de rehabilitación a nivel de barrio-Programa 1, al amparo del Real Decreto 853/2021, de 5 de octubre, por el que se regulan los programas de ayuda en materia de rehabilitación residencial y vivienda social del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, firmando la presente solicitud y asumiendo, con plena responsabilidad, las declaraciones formuladas, las autorizaciones concedidas y la veracidad de todos los datos consignados en la misma.

En _____, a _____ de _____ de _____

Apellidos y nombre _____ DNI _____ Firma _____

Firma del solicitante (destinatario de la subvención) / representante / agente rehabilitador o gestor de rehabilitación

A/A. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE EIVISSA
SERVICIO/DEPARTAMENTO DE VIVIENDA