



Negociado
Servicios Sociales

📄 SSO1AI00JY

Código de Verificación

📁 AYT/2026/1797



0R2F 6X2F 520A 181B 0IHR

🕒 17-07-26 13:46

ANEXO I

SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI		
F.Nacimiento	Estado Civil	Calle, número, piso	Población		
Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	En activo	En paro	Pensión	Otros

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. (todos/as los/las convivientes)

Apellidos y nombre	DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco	Discapacidad %	Firma

INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. (De todos/as los/las convivientes)

Perceptor	Cuantía mensual	Concepto

INFORMACION: las personas beneficiarias están obligadas a comunicar y acreditar a los Servicios sociales todas aquellas variaciones habidas en su situación socio-familiar y económica, que pueden modificar las circunstancias que motivaron la solicitud.

EL SOLICITANTE DECLARA:

Que son ciertos y completos todos los datos de la solicitud y la documentación que presenta, quedando advertido de que la falsedad en documento público está tipificada como delito en el Código Penal.

Que no está incurso en prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que no se encuentra sancionado penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni se halla incurso en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, y cumple las obligaciones para ser beneficiaria, todo ello de conformidad con los artículos 13 y 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que autorizan al Ayuntamiento de Grado a realizar las comprobaciones oportunas, a fin de verificar la



Negociado

Servicios Sociales

📄 SSO1AI00JY

Código de Verificación

📁 AYT/2026/1797



0R2F 6X2F 520A 181B 0IHR

🕒 17-07-26 13:46

veracidad de los datos expuestos en la presente solicitud, y a permitir el correspondiente seguimiento de la adecuada utilización de la ayuda para la finalidad para la cual fue concedida

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se informa que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad municipal cuya finalidad es la gestión y registro de la información sobre los expedientes administrativos tramitados. La persona interesada podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Responsable: Identidad: Ayuntamiento de Grado. - CIF: P3302600F. Dir. postal: c/ Alonso de Grado 3, bajo, 33820 - Grado (Asturias). Teléfono: 985750068 Correo electrónico: protecciondedatos@ayto-grado.es.

Delegado de Protección de Datos: Teléfono: 985750068 Correo electrónico: delegadoprotecciondatos@ayto-grado.es.

Finalidad: le informamos de que los datos personales que nos facilita voluntariamente serán tratados por el Ayuntamiento de Grado con la finalidad llevar una correcta organización y gestión del PROGRAMA DE AYUDAS A FAMILIAS EN DIFICULTADES ECONOMICAS CON MENORES A CARGO 2026

El Ayuntamiento de Grado no elaborará ningún tipo de "perfil", en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

Los datos proporcionados se conservarán hasta la finalización de la gestión del PROGRAMA DE AYUDAS A FAMILIAS EN DIFICULTADES ECONOMICASCON MENORES A CARGO o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD (marque lo que proceda)

- Fotocopia del DNI/Documento identificativo del solicitante y del resto de miembros de la unidad familiar.
- Libro de familia
- Fotocopia última declaración IRPF, o certificado negativo expedido por Hacienda.
- Certificados de ingresos de **TODOS** los miembros de la unidad familiar de los últimos 3 meses anteriores a fecha de solicitud:
 - En el caso de trabajar, se aportarán fotocopia de las nóminas de los últimos 3 meses anteriores a la fecha de la convocatoria.
 - En el supuesto de percibir otro tipo de pensiones, prestaciones, etc., certificado expedido por el organismo correspondiente que acredite la percepción de la prestación los 3 meses anteriores a la fecha de la convocatoria.
 - En el supuesto de desempleo, certificado del SEPE, indicando si perciben o no prestaciones, y en caso positivo, señalar cuantía y periodo de concesión.
- Movimientos bancarios 3 meses anteriores al mes de la solicitud de todos los miembros de la unidad familiar.
- Acreditación gastos relacionados con la vivienda 3 últimos meses (hipoteca/alquiler). No se computará el



Negociado

Servicios Sociales

📄 SSO1AI00JY

Código de Verificación

📁 AYT/2026/1797



0R2F 6X2F 520A 181B 0IHR

🕒 17-07-26 13:46

gasto de vivienda social.

En caso de separación o divorcio; copia de la Sentencia y Convenio Regulador; y recibos o justificantes del pago de pensiones de alimentos últimos 3 meses. En caso de no estar percibiendo pensión de alimentos, copia de demanda de impago de alimentos.

Fichero de acreedores

Otros (especificar):

En Grado, a _____ de _____ de 2026

FIRMADO:.....

Plazo de presentación: