

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

CODI / CÓDIGO

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

COMARCA

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

COM A / EN CALIDAD DE

C DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CENTRE O SERVICI
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO O SERVICIO

CENTRE O SERVICIS / CENTRO O SERVICIO

NOM / NOMBRE

(*) TIPUS / TIPO

CODI / CÓDIGO

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

COMARCA

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

CODI / CÓDIGO

PROGRAMA

(*) TIPUS (1) / TIPO (1)

CODI / CÓDIGO

(*) TIPUS (2) / TIPO (2)

CODI / CÓDIGO

(*) TIPUS (3) / TIPO (3)

CODI / CÓDIGO

(*) TIPUS (4) / TIPO (4)

CODI / CÓDIGO

D SUBVENCIO SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA

Concepte / Concepto	Gasto pressupostat Gasto presupuestado	Quantia sol·licitada Cuantía solicitada	Codi / Código
Manteniment / Mantenimiento			
Programa (1)			
Programa (2)			
Programa (3)			
Programa (4)			
Quantia total / Cuantía total			

(*) Veja codis i tipologies en l'última pàgina.
Ver códigos y tipologías en la última página.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

E CERTIFICAT DELS ACORDS / CERTIFICADO DE LOS ACUERDOS

La persona indicada com a secretari/ària certifica que per l'acord indicat:

La persona indicada como secretario/a certifica que por el acuerdo indicado:

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
SECRETARI/ÀRIA D (1) / SECRETARIO/A DE (1)	ACORD D (2) / ACUERDO DE (2)	DATA DE L'ACORD FECHA DEL ACUERDO

es prengueren les decisions següents:

se tomaron los siguientes acuerdos:

1r Autoritzar la persona següent per a sol·licitar de la Direcció General de Serveis Socials i Persones en Situació de Dependència les ajudes que s'expressen en esta instància.

1º Autorizar a la persona siguiente para solicitar de la Dirección General de Servicios Sociales y Personas en Situación de Dependencia las ayudas que se expresan en esta instancia.

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
COM A (3) / EN CALIDAD DE (3)		

2n En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, s'assumiran les obligacions següents:

- No minorar, ni anul·lar la consignació que s'haja previst inicialment en el pressupost per a este fi.
- Facilitar a l'òrgan competent en matèria de servicis socials tota la informació i documentació sobre l'entitat que li siga demanada.
- Notificar a l'òrgan competent en matèria de servicis socials, la sol·licitud i concessió de tota ajuda per part d'altres organismes públics.
- Qualsevol altra obligació que es desprenga de l'orde de convocatòria d'ajuda i subvencions.

2º En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, se asumirán las obligaciones siguientes:

- No minorar, ni anular la consignación que se haya previsto inicialmente en el presupuesto para este fin.
- Facilitar al órgano competente en materia de servicios sociales toda la información y documentación sobre la entidad que le sea pedida.
- Notificar al órgano competente en materia de servicios sociales, la solicitud y concesión de toda ayuda por parte de otros organismos públicos.
- Cualquier otra obligación que se desprenda de la orden de convocatoria de ayuda y subvenciones.

_____, ____ d _____ de _____
El/La secretari/ària / El/La secretario/a

1. Associació, entitat, mancomunitat, etc. nom de la persona jurídica sol·licitant.
Asociación, entidad, mancomunidad, etc. nombre de la persona jurídica solicitante.
2. Junta rectora de l'associació, o en general, òrgan col·legiat corresponent.
Junta rectora de la asociación, o en general, órgano colegiado correspondiente.
3. Entitat o associació, o persona autoritzada.
Entidad o asociación, o persona autorizada.

Firma: _____

F CERTIFICAT / CERTIFICADO

La persona següent:

La persona siguiente:

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC QUE OCUPA EN L'ENTITAT / PUESTO QUE OCUPA EN ENTIDAD	NOM DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	

certifica que el compte bancari següent:

certifica que la cuenta bancaria siguiente:

NÚM. COMPTE BANCARI / Nº CUENTA BANCARIA	ENTITAT BANCÀRIA / ENTIDAD BANCARIA
SUCURSAL	DOMICILIADA A / DOMICILIADA EN
LOCALITAT / LOCALIDAD	TÍTOL AMB EL QUAL FIGURA EL COMPTE BANCARI / TÍTULO CON EL QUE FIGURA LA CUENTA BANCARIA

a l'efecte de dipòsit en esta de les quantitats que li siguen concedides en virtut de l'ajuda sol·licitada.

a efectos de depósito en la misma de las cantidades que le sean concedidas en virtud de la ayuda solicitada.

_____, ____ d _____ de _____
El dipositari-el tresorer / El depositario- el tesorero

Firma: _____

H INGRESSOS / INGRESOS

CONCEPTE: / CONCEPTO:

 IMPORT ANY ANTERIOR
IMPORTE AÑO ANTERIOR

 PRESSUPOST
PRESUPUESTO

1. Dels beneficiaris: / De los beneficiarios:

- Aportacions familiars / Aportaciones familiares

- Ajudes individuals / Ayudas individuales

- _____

TOTAL

2. De la mateixa institució / De la propia institución

TOTAL

3. Venda de productes / Venta de productos

TOTAL

4. Jocs d'atzar: / Juegos de azar:

- Loteries i rifes / Loterías y rifas

TOTAL

5. De l'Estat: / Del Estado:

- Diputació / Diputación

- Ajuntament / Ayuntamiento

 - Direcció General de Serveis Socials i Persones en Situació de Dependència
Dirección General de Servicios Sociales y Personas en Situación de Dependencia

- Generalitat Valenciana

TOTAL

6. Altres subvencions: / Otras subvenciones:

- _____

- _____

TOTAL

7. Altres ingressos: / Otros ingresos:

- _____

- _____

TOTAL

TOTAL INGRESSOS:
TOTAL INGRESOS:

I GASTOS
CONCEPTE: / CONCEPTO:
**IMPORT ANY ANTERIOR
IMPORTE AÑO ANTERIOR**
**PRESSUPOST
PRESUPUESTO**
1. Compres: / Compras:

- Alimentació / Alimentación
- Productes de neteja / Productos de limpieza
- Material d'oficina / Material de oficina
- Matèries primeres / Materias primas
- Utensilis i ferramentes / Utensilios y herramientas

TOTAL
2. Gastos de personal: / Gastos de personal:

- Sous i salaris / Sueldos y salarios
- Seguretat Social / Seguridad Social
- Transport / Transporte
- Dietes / Dietas
- Altres gastos socials / Otros gastos sociales

TOTAL
3. Tributs / Tributos
TOTAL
4. Manteniment: / Mantenimiento:

- Arrendaments d'edificis / Arrendamientos de edificios
- Arrendament de maquinària / Arrendamiento de maquinaria
- Reparacions i conservació / Reparaciones y conservación
- _____

TOTAL
5. Servicis i subministraments: / Servicios y suministros:

- Gasoil / Gasóleo
- Gas butà / Gas butano
- Llum / Luz
- Telèfon / Teléfono
- Aigua / Agua
- Altres / Otros

TOTAL
6. Treballs realitzats per tercers: / Trabajos realizados por terceros:

- _____
- _____

TOTAL
7. Gastos diversos:

- _____
- _____

TOTAL
TOTAL GASTOS
J RESULTAT / RESULTADO
SALDO
**Total ingressos
Total ingresos**
- Total gastos
K COSTOS DE PLACES / COSTOS DE PLAZAS

ANY ANTERIOR / AÑO ANTERIOR		ANY ACTUAL / AÑO ACTUAL	
NOMBRE ATEOS / Nº ATENDIDOS	COST PLAÇA ANY / COSTE PLAZA AÑO	NOMBRE ATEOS / Nº ATENDIDOS	COST PLAÇA ANY / COSTE PLAZA AÑO
DIES FUNCIONANT ANY DÍAS FUNCIONANDO AÑO	COST PLAÇA DIA / COSTE PLAZA DÍA	DIES FUNCIONANT ANY DÍAS FUNCIONANDO AÑO	COST PLAÇA DIA / COSTE PLAZA DÍA

M **MEMÒRIA D'ACTIVITAT (ANY ANTERIOR AL SOL·LICITAT)**
MEMORIA DE ACTIVIDAD (AÑO ANTERIOR AL SOLICITADO)

1. OBJECTIUS DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / OBJETIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

2. MITJANS UTILITZATS / MEDIOS UTILIZADOS

DENOMINACIÓ I OBJECTIUS DELS PROGRAMES I ACTIVITATS DESENROTLLATS
DENOMINACIÓN Y OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADOS

RECURSOS HUMANS UTILITZATS / RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS

MATERIALS UTILITZATS / MATERIALES UTILIZADOS

LOCALS / LOCALES

DURADA / DURACIÓN

POBLACIÓ ATESA / POBLACIÓN ATENDIDA

FONT DE FINANÇAMENT / FUENTE DE FINANCIACIÓN**AVALUACIÓ DELS RESULTATS / EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS**

N PROGRAMA DE (a) / PROGRAMA DE (a)

NOM / NOMBRE	UBICACIÓ (b) / UBICACIÓN (b)
SECTOR	RESPONSABLE

OBJECTIUS / OBJETIVOS

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

ACTIVITATS / ACTIVIDADES	DATA I HORARIS / FECHA Y HORARIOS
--------------------------	-----------------------------------

USUARIS / USUARIOS	PERFIL
EDATS / EDADES	NRE / Nº
_____	_____
_____	_____
_____	_____
NRE. TOTAL / Nº TOTAL	_____

COORDINACIÓ AMB / COORDINACIÓN CON

PERSONAL			
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	FUNCIONS / FUNCIONES	TEMPS DE DEDICACIÓ TIEMPO DE DEDICACIÓN	COST COSTE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ALTRES / OTROS			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

COST TOTAL COSTE TOTAL	_____
---------------------------	-------

- (a) En cas de sol·licitar més d'un programa, la persona sol·licitant obtindrà fotocòpia d'este model i omplirà tots els que desitge. Si l'extensió del programa que sol·licita és major que el format actual, es podrà presentar en fulls adjunts, però respectant sempre els conceptes que ací s'expressen.
En caso de solicitar más de un programa, el solicitante obtendrá fotocopia de este modelo y cumplimentará cuantos desee. Si la extensión del programa que se solicita es mayor al presente formato se podrá presentar en hojas adjuntas, pero siempre respetando los conceptos que aquí se expresan.
- (b) Nom de la zona, barri, municipi/s o província on es desenvoluparà.
Nombre de la zona, barrio, municipio/s o provincia donde se desarrollará.

O AJUDES SOL·LICITADES / AYUDAS SOLICITADAS

ORGANISME / ORGANISMO	EXERCICI ANTERIOR / EJERCICIO ANTERIOR		EXERCICI SOL·LICITAT / EJERCICIO SOLICITADO	
	SOL·LICITAT SOLICITADO	CONCEDIT CONCEDIDO	SOL·LICITAT SOLICITADO	CONCEDIT CONCEDIDO

P SOL·LICITUD I DECLARACIÓ / SOLICITUD Y DECLARACIÓN

Que es considere presentat este escrit amb els documents que s'esmenten en este imprés i que s'hi adjunten, fetes les anteriors manifestacions, i declarada expressament, sota promesa o jurament la veracitat d'estes, i demane que s'acorde la concessió de l'ajuda sol·licitada.

Així mateix declara no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigít.

Que tenga por presentado este escrito, con los documentos que se dicen en este impreso y que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones, y declarando expresamente, bajo promesa o juramento la veracidad de las mismas, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada.

Asimismo declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, ____ d _____ de _____

La persona representant (1) / La persona representante (1)

Firma: _____

(1) Càrrec de qui exercix la representació legal justificat en el primer full i firma d'este.
Cargo del que ostenta la representación legal acreditado en la primera hoja y firma del mismo.

Q CODIS I TIPOLOGIES (*) / CÓDIGOS Y TIPOLOGÍAS (*)

CODI CÓDIGO	PROGRAMES PROGRAMAS	CODI CÓDIGO	CENTRES I SERVICIS CENTROS Y SERVICIOS
	P. convivència / P. convivencia		3a edat / 3ª edad
- 010400:	P. convivència / P. convivencia	- 0641:	Llars i clubs / Hogares y clubs
- 010460:	Vivenda tutelada 3a edat / Vivienda tutelada 3ª edad	- 0643:	Centres de dia / Centros de día
- 010442:	Altres clubs / Otros clubs	- 0651:	Residències de vàlids / Residencias de válidos
- 010436:	Ajuda a domicili / Ayuda a domicilio	- 0652:	Residències d'assistits / Residencias de asistidos
	P.Cooperació Social / P. Cooperación Social	- 0653:	Residències mixtes / Residencias mixtas
- 010500:	P.Cooperació Social / P. Cooperación Social	- 0691:	Altres centres / Otros centros
	P. d'Intervenció, Prevenció i Inserció Social		
	P. de Intervención, Prevención e Inserción Social		
- 010600:	Prevenció social / Prevención social		
- 010637:	Mesures accessibilitat recursos / Medidas accesibilidad recursos		
- 010639:	Prevenció delinqüència / Prevención delincuencia		
- 010672:	Tallers prelaborals / Talleres prelaborales		
- 010691:	Altres centres o servicis / Otros centros o servicios		

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTQUES INCLUSIVES D'
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS DE

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CODI D'EXPEDIENT / CÓDIGO DE EXPEDIENTE

PROVÍNCIA PROVINCIA	NÚM. CENTRE Nº CENTRO	NÚM. UTS Nº UTS	NÚM. D'ORDE / Nº DE ORDEN

A DADES DE L'USUARI (*) / DATOS DEL USUARIO (*)

COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE	DNI
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	CODI / CÓDIGO

A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TÈLFON FIX TELÉFONO FIJO	TÈLFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DEL REPRESENTANT (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant de l'usuari)
DATOS DEL REPRESENTANTE (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE	DNI
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		

A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TÈLFON FIX TELÉFONO FIJO	TÈLFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declare no estar incurs en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se m'hagueren exigit.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se me hubiesen exigido.

Firma: _____

(*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

D AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A DADES DE RENDA I PENSIONS
AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE RENTA Y PENSIONES

El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar que perceben rendes o ingressos autoritzen expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, puga accedir a les dades personals obrants en els fitxers de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social per mitjans telemàtics.

La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control dels requisits econòmics i determinació de les aportacions personals o preus públics que corresponguen i en el cas d'informació de naturalesa tributària, en aplicació del que es disposa en l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, per la qual es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

Cas de no subscriure la corresponent autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents a dalt indicats en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En el cas de persones menors d'edat o tutelades, la signatura del seu representant legal habilita a l'accés a les seues dades de caràcter personal.

El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar que perciben rentas o ingresos autorizamos expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social por medios telemáticos.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos económicos y determinación de las aportaciones personales o precios públicos que correspondan y en el caso de información de naturaleza tributaria, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos arriba indicados en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

En el caso de personas menores de edad o tuteladas, la firma de su representante legal habilita al acceso a sus datos de carácter personal.

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

_____, ____ d _____ de _____

Signatura del sol·licitant
Firma del solicitante**DADES DEL CÒNJUGE / DATOS DEL CÓNYUGE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

_____, ____ d _____ de _____

Signatura del cònjuge
Firma del cónyuge**DADES D'UN ALTRE MEMBRE DE LA UNITAT FAMILIAR / DATOS DE OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

_____, ____ d _____ de _____

Un altre membre de la unitat familiar
Otro miembro de la unidad familiar

E AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA

CONCEPTE / CONCEPTO	TIPUS (DESCRIPCIÓ) / TIPO (DESCRIPCIÓN)	IMPORT / IMPORTE
☐ Desenvolupament personal (tercera edat) <i>Desarrollo personal (tercera edad)</i>		

A PERCEBRE PER / A PERCIBIR POR

☐ Sol·licitant <i>Solicitante</i>	☐ Tècnic o creditor. Sr./Sra. <i>Técnico o acreedor. Sr./Sra.</i>		DNI/NIF	
---	---	----------------------	---------	----------------------

F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Sol·licitud (firmada per la persona sol·licitant o representant legal).
Solicitud (firmada por la persona solicitante o representante legal).
- ☐ DNI (de la persona sol·licitant o representant legal).
DNI (de la persona solicitante o representante legal).
- ☐ Informe Social.
- Certificat de convivència (empadronament col·lectiu): / *Certificado de convivencia (empadronamiento colectivo):*
- Pensió / Ingressos per treball o autorització d'accés a dades. / *Pensión / Ingresos por trabajo o autorización de acceso a datos.*
 - ☐ - Certificat del SERVEF dels membres de la unitat familiar en edat laboral. / *Certificado del SERVEF de los miembros de la unidad familiar en edad laboral.*
 - Declaració de la renda de l'exercici anterior o certificat negatiu dels membres de la unitat familiar o autorització d'accés a dades. / *Declaración de la renta del ejercicio anterior o certificado negativo de los miembros de la unidad familiar o autorización de acceso a datos.*
- ☐ Informe mèdic o certificat de minusvalidesa (Indicant les dificultats de mobilitat).
Informe médico o certificado de minusvalía (Indicando las dificultades de movilidad).
- ☐ Pressupost de l'obra (especificant aspectes d'eliminació de barreres arquitectòniques).
Presupuesto de la obra (especificando aspectos de eliminación de barreras arquitectónicas).
- ☐ Justificació de la propietat (o autorització del propietari).
Justificación de la propiedad (o autorización del propietario).
- ☐ Model de domiciliació bancària firmat per la persona sol·licitant o representant legal.
Modelo de domiciliación bancaria firmado por la persona solicitante o representante legal.
- ☐ Permisos municipals (llicència d'obra) per a actuacions en la comunitat de propietaris.
Permisos municipales (licencia de obra) para actuaciones en la comunidad de propietarios.
- ☐ Justificació o previsió de finalització de les obres (zones comunes: comunitat de propietaris).
Justificación o previsión de finalización de las obras (zonas comunes: comunidad de propietarios).
- ☐ Acta de la comunitat de propietaris indicant la quantia que correspon pagar a la persona sol·licitant.
Acta de la comunidad de propietarios indicando la cuantía que corresponde pagar a la persona solicitante.
- ☐ Altres (pensions estrangeres, sentència judicial de representació legal...)
Otros (pensiones extranjeras, sentencia judicial de representación legal...)
- ☐ Autorització de consulta telemàtica de dades (Annex IV, a emplenar un per cada membre de la unitat familiar)
Autorización de consulta telemática de datos (Anexo IV, a rellenar uno por cada miembro de la unidad familiar)

G INFORME SOCIAL (*)S'HAN ACREDITAT LES DADES DE LA INSTÀNCIA
SE HAN ACREDITADO LOS DATOS DE LA INSTANCIA☐ SÍ ☐ NO

S'HA REALITZAT VISITA DOMICILIÀRIA / SE HA REALIZADO VISITA DOMICILIARIA

☐ SÍ ☐ NO

VALORACIÓ DE LA NECESSITAT / VALORACIÓN DE LA NECESIDAD

PROPOSTA / PROPUESTA☐ Concedir. Import:
Conceder. Importe:☐ Denegar**DADES DEL/DE LA TÈCNIC/A / DATOS DEL/DE LA TÉCNICO/A**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

ENTITAT / ENTIDAD

_____, ____ d _____ de _____
El/La tècnic/a / El/La técnico/a

Firma: _____

(*) Es pot substituir per l'Informe Social del SIUSS.
Se puede sustituir por el Informe Social del SIUSS.



A	I	1) ALTA NOU PERCEPTOR/A	☐	2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ	☐	3) BAIXA	☐
	II	4) FÍSICA RESIDENT	☐	5) FÍSICA NO RESIDENT	☐	6) JURÍDICA RESIDENT	☐
	II	4) FÍSICA NO RESIDENT	☐	6) JURÍDICA RESIDENT	☐	7) JURÍDICA NO RESIDENT	☐
	III	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL					
	IV	NIF	☐	NIE	☐	PASSAPORT	☐
	IV	VAT	☐	ALTRES	☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ	
	V	8) TIPUS VIA	NOM VIA			9) TIPUS NÚMERO	NÚM. VIA
	V	BLOC	PORTAL	ESCALA	PIS	PORTA	DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI
	V	11) POBLACIÓ	CODI POSTAL		MUNICIPI	PROVÍNCIA	
	VI	DOMICILI ESTRANGER 1			DOMICILI ESTRANGER 2		
VI	POBLACIÓ	CODI POSTAL		PROVÍNCIA	PAÍS		
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON FIX		TELÈFON MÒBIL		FAX	
VII	COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT						
VII	12) NIF	☐	NIE	☐	PASSAPORT	☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ

B	COMPTES BANCARIS	COMPTES EN ESPANYA	ENTITAT FINANCIERA	SUCURSAL						
			13)	IBAN						
			(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)							
			14)	IBAN						
			(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)							
			CODI BIC	PAÍS-ESTAT DEL COMPTES						

C	VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ	EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTES CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE.	
		FIRMA COM A	FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES:
		NIF:	NIF:
		16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORITZACIONS SEGÜENTS O BÉ PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS:	
		☐	EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE L'ÒRGAN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.
		☐	EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ÒRGAN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL
		☐	REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA
		☐	REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA

D	CERTIFICACIÓ	17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS.	
		ÒRGAN	
		DIA	MES
		ANY	FIRMA:

E	DESTINATARI	18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA	19) CONSELLERIA O ENTITAT
		20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA	21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT

Les dades de caràcter personal contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a òrgan responsable l'este, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, l'informen de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això d'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).



INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

OMPLIGA A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

- I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL·LICITUD.
- 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMPTE BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
3) BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMPTE BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.
- II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.
- 4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT
- III** OMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.
- IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.
- V** OMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.
- 8) OMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
9) OMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
10) OMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
11) OMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** OMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.
- VII** OMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD.
- 12) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) COMPTE A ESPANYA: OMPLIGA LA SEUA COMPTA AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA.
- 14) COMPTE FORA D'ESPANYA: EN AMB DÓS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMPTE BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIBA NOMÉS NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIONS

- 15) HA D'INDICAR SI ÉS TITULAR O COTITULAR DEL COMPTE LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORITZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMPTE D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
- a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÀLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL·LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÒRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL L'ADREÇA.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀ LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	I	1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A ☐		2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN ☐		3) BAJA ☐	
	II	4) FÍSICA RESIDENTE ☐		5) FÍSICA NO RESIDENTE ☐		6) JURÍDICA RESIDENTE ☐	
	7) JURÍDICA NO RESIDENTE ☐						
	III	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	IV	NIF ☐	NIE ☐	PASAPORTE ☐	VAT ☐	OTROS ☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN
	V	8) TIPO VÍA		NOMBRE VÍA		9) TIPO NÚMERO	NÚM. VÍA
	10) CALIF. NÚM. VÍA						
	V	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO
	V	11) POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
	VI	DOMICILIO EXTRANJERO 1			DOMICILIO EXTRANJERO 2		
VI	POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		FAX	
VII	APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE						
VII	12) NIF ☐	NIE ☐	PASAPORTE ☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN 			

[illegible]

VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN	C EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.	
	FIRMA COMO _____ NIF: _____	FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____ NIF: _____
16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: ☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. ☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL		
☐ REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA ☐ REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA		

D	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.			
	ORGANO			
CERTIFICACIÓN	DIA	MES	AÑO	FIRMA:

E DESTINATARIO	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE	19) CONSELLERIA O ENTIDAD
	20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA	21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

ANEXO III



GENERALITAT VALENCIANA

MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- I** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.
- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
 - 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
 - 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.
- II** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.
- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
 - 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
 - 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
 - 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE
- III** RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.
- IV** DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.
- V** RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.
- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/., Avda., Pl., etc ...
 - 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.
- VI** RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.
- VII** RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.
- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) CUENTA EN ESPAÑA: RELLENE SU CUENTA CON CÓDIGO IBAN. SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA.
- 14) CUENTA FUERA DE ESPAÑA: EN AMBOS CASOS, LA CASILLA INFERIOR QUE DEBE DETALLAR LA CUENTA BANCARIA, SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.



AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES

A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	COM A / EN CALIDAD DE	

SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN

NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ

PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN

OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO

SI ESTE PROCEDIMENT ÉS MITJANÇANT RÈGIM DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:
SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:

Norma de la convocatòria: _____ Núm. / N° de DOGV _____ de _____ / _____ / _____

D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)

CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de 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 identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- ☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- ☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.
- ☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.
- ☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

L'interessat o representant de l'entitat
El interesado o representante de la entidad

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE