

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA VIDA AUTÓNOMA EN 2023

1. Datos de la persona solicitante o de la persona para la que se solicita la subvención:			
Apellidos y nombre:		Email:	
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Estado civil ¹ :	
Domicilio – Calle/Plaza:	Nº.:	Piso:	Teléfono:
Localidad/Municipio:			Código Postal:
TITULARIDAD de la VIVIENDA EN LA QUE CONVIVE			☐ PROPIA ☐ ALQUILADA
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
☐ El mismo ☐ El siguiente (Indicar):			
Discapacidad:	SI ☐ NO ☐	Grado:	CCAA:
Incapacitado judicialmente:	SI ☐ NO ☐		
Dependencia:	SI ☐ NO ☐	Grado: ☐ Grado I ☐ Grado II ☐ Grado III	

2. Datos de la persona representante legal ² (solo en el caso de menores de edad y personas incapacitadas judicialmente) o guardador/a de hecho ³ :			
Apellidos y nombre:			
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Estado civil:	
Domicilio – Calle/Plaza:	Nº.:	Piso:	Teléfono:
Localidad/Municipio:			Código Postal:
Parentesco o relación con la persona solicitante:			

3. Tipo de subvención que solicita: (Si solicita adaptación funcional de la vivienda o eliminación de barreras arquitectónicas deberá indicarse si la vivienda es ALQUILADA o PROPIA)	Cuantía (Obligado Cumplimentar)
1.	
2.	
3.	
4.	

¹ Si la persona solicitante está separada y/o divorciada deberá aportar la Sentencia de separación o divorcio, así como el Convenio Regulador

² En el supuesto de que el solicitante esté incapacitado legalmente se deberá adjuntar a la solicitud el Nombramiento de Tutor/a

³ Si la solicitud es presentada por un guardador/a de hecho se deberá adjuntar además el Anexo II. Modelo de declaración de guardador/a de hecho

4. Ingresos de la persona solicitante o de la persona para la que se solicita la subvención:	
Tipo de ingresos: pensión, rentas, u otros correspondientes a enero de 2023	Ingresos ⁴

5. Situación familiar de la persona solicitante: (señale con una X lo que corresponda)
☐ Persona mayor de 65 años con dependencia reconocida por el SAAD que vive sólo ☐ Persona mayor de 65 años, que vive con otra/s persona/s que tiene/n reconocida dependencia por el SAAD ⁵ ☐ Persona mayor de 65 años que vive sólo o con apoyos familiares. ☐ Persona menor de 65 años con discapacidad reconocida, que vive con otra/s persona/s con dependencia reconocida por el SAAD ⁵ ☐ Persona menor de 65 años con discapacidad reconocida que vive con personas mayores de 65 años ☐ Persona menor de 65 años con discapacidad reconocida que vive solo. ☐ Persona que vive rotando con familiares. ☐ Persona que vive en centro residencial o institución cerrada. ☐ Persona que vive con otras personas (familiares o no) en situación normalizada.

6. Personas que conviven con la persona solicitante e hijos/as menores a su cargo:					
Nombre y apellidos	DNI/NIE	Edad	Parentesco	Ingresos ⁶	Firma de autorización ⁷

⁴ Ingresos del solicitante:

- Se indicarán todos los ingresos obtenidos en **enero de 2023** (Para los trabajadores autónomos la media mensual del rendimiento neto previo que consta en la declaración del IRPF del ejercicio 2021 ó 2022).
- Deberán acompañarse justificantes de todos los ingresos declarados (nómina, alquileres, prestación por desempleo, etc.)

⁵ Se deberá adjuntar la resolución del reconocimiento de dependencia por el SAAD de la persona que convive con el solicitante, salvo si la persona con dependencia presta consentimiento para su consulta en el Apartado 6.

⁶ Ingresos de las personas que conviven con el solicitante:

- Únicamente hay que consignar los ingresos del cónyuge o pareja de hecho o análoga relación de afectividad. En el supuesto de personas menores de edad, se consignarán los ingresos de los padres o tutores legales
- Se indicarán todos los ingresos obtenidos en **enero de 2023** (Para los trabajadores autónomos la media mensual del rendimiento neto previo que consta en la declaración del IRPF del ejercicio 2021 o 2022).
- Deberán acompañarse justificantes de todos los ingresos declarados (nómina, alquileres, prestación por desempleo, etc.)

⁷ Si la persona conviviente con el solicitante autoriza al ICASS a realizar consultas de la Identidad, Pensiones, Seguridad Social y Dependencia (Se excluyen de la firma las personas menores de edad) o cualquier otro dato necesario para la tramitación de la solicitud.

7. Declaración responsable de subvenciones recibidas en ejercicios anteriores (Sólo si se solicita alguna de las subvenciones que se citan)

Que en los últimos 5 AÑOS SI / NO ha sido **beneficiario/a** de las siguientes Subvenciones para la Promoción de la vida Autónoma de la Comunidad Autónoma de Cantabria o de otras Comunidades Autónomas, Entidades públicas o privadas:

TIPO DE SUBVENCIÓN	SEÑALAR CON UNA X
Nº 2. Electrodomésticos básicos: -Lavadora -Frigoríficos -Horno / Placa -Microondas	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 3. Productos de Apoyo	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 4. Adquisición de vehículo a motor	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 4. Adaptación de vehículo a motor	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 8. Adaptación funcional de la vivienda	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 9. Eliminación de barreras arquitectónicas	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Nº 11. Obtención del permiso de conducir	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:
Que en los últimos 2 AÑOS SI /NO ha sido beneficiario/a de audífonos por la Comunidad Autónoma de Cantabria o de otras Comunidades Autónomas, Entidades públicas o privadas:	
Nº 5. Audífonos Audífono para oído derecho Audífono para oído izquierdo	☐ No ha recibido subvención ☐ Si ha recibido subvención - Año de concesión: - Subvención recibida:

3



DECLARACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud y los documentos que se acompañan son ciertos, y que como Solicitante/Representante no me encuentro incurso/a en ninguno de los supuestos del artículo 12 de la Ley 10/2007, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.

La solicitud conllevará la autorización al ICASS para consultar de forma telemática o a través de otros medios, datos de identidad, de residencia, de discapacidad, sanitarios y de dependencia, así como datos económicos y patrimoniales necesarios para la determinación de la capacidad económica procedentes de la Agencia Tributaria, Entidades gestoras de los distintos regímenes de Seguridad Social, Dirección General del Catastro, y otros organismos públicos, y a recabar de los mismos la documentación precisa para la tramitación de la solicitud, de la persona solicitante y de todos los miembros de su unidad familiar, de ser necesario. Y a recabar cualquier otro dato necesario para la tramitación del expediente.

(Cumplimentar en caso de que proceda)

☐ **NO AUTORIZO** Al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a realizar consultas a los organismos competentes de los datos de identidad, de residencia, de discapacidad, sanitarios y de dependencia, así como datos económicos y patrimoniales necesarios para la determinación de la capacidad económica procedentes de la Agencia Tributaria, Entidades gestoras de los distintos regímenes de Seguridad Social, Dirección General del Catastro, y otros organismos públicos, y a recabar de los mismos la documentación precisa para la tramitación de la solicitud, de la persona solicitante y de todos los miembros de su unidad familiar, de ser necesario. Y a recabar cualquier otro dato necesario para la tramitación del expediente, comprometiéndome a aportar la documentación acreditativa del cumplimiento de requisitos en el momento en que sea expresamente requerido.

Antes de firmar, se recomienda que lea atentamente la información sobre protección de datos personales incluida en este mismo documento, en el recuadro "Información básica sobre protección de datos personales".

_____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:	
Tratamiento	SUBVENCIONES DE SERVICIOS SOCIALES
Responsable del tratamiento	Directora del Instituto Cántabro de Servicios Sociales, organismo con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de las subvenciones de Servicios Sociales del Gobierno de Cantabria
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes encargados del tratamiento: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Española de Administración Tributaria, Consejería de Universidades e Investigación, Medio Ambiente y Política Social, Agencia Cántabra de Administración Tributaria, Servicio Cántabro de Salud, Servicio Cántabro de Empleo, Dirección General de Organización y Tecnología del Gobierno de Cantabria, Servicios Sociales de Atención Primaria y los Órganos de Control establecidos en la Ley.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: http://www.serviciosocialescantabria.org/index.php?page=proteccion-de-datos

4



DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

GENERAL		DNI representante/guardador de hecho
		Nombramiento de tutor/Anexo II: guardador de hecho
		Libro de Familia (en el supuesto de personas menores de edad) o documento que lo sustituya
		Sentencia de divorcio/separación
		Convenio regulador en situación de separación y/divorcio
		Empadronamiento
		Convivencia
		Justificantes ingresos unidad familiar (pensión, nómina, alquiler, etc.)
		Ficha Terceros/ Certificación bancaria
		Presupuesto y/o factura original (cuando ya se haya efectuado el gasto)
		Acreditación del pago
SUBVENCIÓN N°1 SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (SAD)		Compromiso seguimiento y comprobación de la atención prestada
		ANEXO III. Subvención para atención domiciliaria (<i>presupuesto</i>)
		Informe del Trabajador Social en que refleje la conveniencia de la subvención
		DNI persona que presta el servicio
		Recibo de los meses prestados
		Alta en Seguridad Social de la persona que presta el servicio
SUBVENCIÓN N°2 ELECTRODOMESTICOS		Informe del Trabajador Social en que refleje la conveniencia de la subvención
SUBVENCIÓN N°3 PRODUCTOS DE APOYO		Informe Médico del Servicio Cántabro de Salud donde conste la prescripción del producto(s) de apoyo(s) solicitado(s) (<i>emitido en 2022</i>), <i>no necesario si reconocido grado II o III</i>
SUBVENCIÓN N°4 ADQUISICIÓN O ADAPTACIÓN VEHICULO		ANEXO IV. Declaración responsable
		Fotocopia compulsada permiso conducir
		Certificación de la Tráfico de la necesidad de la adaptación solicitada (<i>únicamente si no se tiene movilidad reducida reconocida por el EVO</i>)
SUBVENCIÓN N°5 AUDIFONOS		Informe Médico del Servicio Cántabro de Salud donde conste la prescripción de la (s) prótesis auditiva (s) (<i>emitido en 2023 , si la factura esta emitida en 2022 podrá aportarse informe del mismo año</i>).
SUBVENCIÓN N°6 TRANSPORTE ADAPTADO		ANEXO V. Certificado emitido por el centro al que se asiste
		ANEXO VI. Presupuesto de servicio de transporte adaptado
SUBVENCIÓN N°7 TRASLADO		ANEXO V. Certificado emitido por el centro al que se asiste
		ANEXO VII. Coste traslado al centro
SUBVENCIÓN N°8 ADAPATACIÓN VIVIENDA SUBVENCIÓN N°9 ELIMINACIÓN BARRERAS ARQUITECTONICAS		Informe Médico del Servicio Cántabro de Salud donde se refleje la dolencia o diagnóstico que justifica la necesidad de subvención (<i>emitido en 2023</i>) salvo que la persona solicitante tenga reconocida situación de dependencia
		Memoria detallada de las actuaciones, o en su caso, el Anexo VIII (<i>sólo baños</i>)
		Solicitud o Licencia de obra emitida por el Ayuntamiento o licencia de obra menor sujeta a régimen de comunicación previa con pago de tasas.
		Autorización del arrendador o comunicación (Si la vivienda es en REGIMEN DE ALQUILER)
SUBVENCIÓN N°10 TRATAMIENTOS (entre 18 y 64 años)		Informe del profesional competente que presta el servicio
		ANEXO XI. Declaración responsable para el tratamiento solicitado

