



Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante

Nome ou razón social Nombre o razón social				
Primeiro apelido Primer apellido			Segundo apelido Segundo apellido	
☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros	Número Número

Representado por (se for o caso) / Representado por (en su caso)

Nome ou razón social Nombre o razón social				Primeiro apelido Primer apellido	
Segundo apelido Segundo apellido		☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros
				Número Número	

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía Tipo de vía		Nome de vía Nombre de vía			Número Número
Km Km	Bloque Bloque	Escaleira Escalera		Piso Piso	Porta Puerta
Código postal Código postal		Municipio Municipio			Provincia Provincia

Datos da persoa dependente á que se refiren os coidados / Datos de la persona dependiente a la que se refieren los cuidados

Nome ou razón social Nombre o razón social				Primeiro apelido Primer apellido	
Segundo apelido Segundo apellido		☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros
				Número Número	

Datos de comunicación / Datos de comunicación

☐ Correo electrónico Correo electrónico	☐ Tel. móvil Tel. móvil	☐ Tel. Tel.
---	---	---------------------------------------

Importe solicitado (máximo 500 €)
Importe solicitado (máximo 500 €)

Euros
Euros

Autorización para a consulta de datos

Coa sinatura desta solicitude autorízase o Concello da Coruña á consulta dos datos que figuran nesta e noutras administracións públicas, agás oposición expresa e motivada presentada de conformidade co anexo II desta convocatoria e en concreto:

- DNI/NIE da persoa solicitante da axuda.
- Inscripción padroal

Declaración responsable da persoa solicitante

A persoa solicitante, coa súa sinatura, declara de xeito responsable:

- Que ten a condición de persoa coidadora dunha persoa dependente que ten recoñecido un grao III de dependencia e sexa titular dun programa individual de atención (PIA) en activo no que se recoñeza o dereito ao servizo de axuda no fogar municipal na modalidade de dependencia.
- Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- Que se atopa ao corrente das súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social.
- Que non incorre en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario que establece o artigo 10.2 e 10.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de Subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Que a persoa solicitante se compromete a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención.
- Que non incorre en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- Que coñece a súa obriga de comunicar inmediatamente aos servizos municipais:
 - Cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.
 - A alteración de calquera circunstancia ou requisitos que motivou a concesión (falecemento ou cambio de recurso no plan individual de atención, cambio de empadronamento da persoa dependente ou da coidadora...).

Autorización para a consulta de datos

Con la firma de esta solicitud se autoriza al Ayuntamiento de A Coruña a la consulta de los datos que figuran en esta y otras administraciones, salvo oposición expresa y motivada presentada de conformidad con el anexo II de esta convocatoria y en concreto:

- DNI/ NIE da persoa solicitante da axuda.
- Inscripción padroal.

Declaración responsable de la persona solicitante

La persona solicitante con su firma declara de modo responsable que:

- Que tiene la condición de persona cuidadora de una persona dependiente que tenga reconocido un grado III de dependencia y sea titular de un programa individual de atención (PIA) en activo en el que se reconozca el derecho al servicio de ayuda en el hogar municipal en la modalidad de dependencia.
- Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se presentan son ciertos.
- Que se encuentra al corriente de sus deberes tributarios y con la Seguridad Social.
- Que no incurre en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario que establece el artículo 10.2 y 10.3 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de Subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por lo que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- Que la persona solicitante se compromete a mantener el cumplimiento de estos requisitos durante el período de tiempo en que perciba esta subvención.
- Que no incurre en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
- Que conoce su deber de comunicar inmediatamente a los servicios municipales:
 - Cuantas ayudas solicite y/u obtenga de otras administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.
 - La alteración de cualquier circunstancia o requisitos que motivó la concesión (fallecimiento o cambio de recurso en el plan individual de atención, cambio de empadronamiento de la persona dependiente o de la cuidadora...).

Declaración de outras axudas percibidas ou solicitadas para e mesma finalidade
Declaración de otras ayudas percibidas o solicitadas para la misma finalidad

Que solicitei ou percibín unha subvención ou axuda de outras administración públicas ou entidades, públicas ou privadas, para a mesma finalidade que a axuda obxecto de convocatoria. Marcar NON ou SI, segundo corresponda. **No caso de marcar, Sí,** deberá completarse o cadro adicional.

*Que solicité o percibí una subvención o ayuda de otras administraciones públicas o entidades, tanto públicas como privadas, para la misma finalidad que la de la ayuda objeto de convocatoria. Marcar NO o SI, según corresponda. **En el caso de marcar Sí,** deberá completarse el cuadro adicional.*

☐ Non
No

☐ Sí
Sí

Entidade concedente <i>Entidad concediente</i>	Importe <i>Importe</i>	Estado* <i>Estado*</i>

* Debe indicarse no estado se a axuda está solicitada ou concedida.

** Debe indicarse en el estado si la ayuda está solicitada o concedida.*

Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de que, de conformidade co que dispón a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do ficheiro automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade lle corresponden xestionar ao Concello da Coruña, con domicilio na praza de María Pita, 1.

Este ficheiro ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para tramitar os procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se for o caso, a súa/o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, 1. tel.: 981 184 200.

Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.

Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante



ANEXO I
COMPROBACIÓN DE DATOS DA PERSOA DEPENDENTE
COMPROBACION DE DATOS DE LA PERSONA DEPENDIENTE

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos que acrediten o previsto no artigo 5 da convocatoria.

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por uno de los progenitores, tutor/la o representante legal. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y acercar una copia de los documentos que acrediten lo previsto en el artículo 5 de la convocatoria.

NOME E APELIDOS DA PERSOA DEPENDENTE NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA DEPENDIENTE	NIF	MENOR DE IDADE MENOR DE EDAD	TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACION DE DATOS		SINATURA FIRMA
			NOME E APELIDOS NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	DATO A CONSULTAR	OPÓÑOME ME OPONGO	
		☐			Consulta nas bases de datos municipais sobre a condición de dependente de grado III que estean atendidas polo servizo de axuda no fogar municipal, na súa modalidade de dependencia, de acordo coa correspondente resolución do programa individual de atención (PIA) de dependencia.	☐	



ANEXO II
OPOSICIÓN MOTIVADA

A persoa asinante opónse ás seguintes consultas de datos desta e doutras administracións públicas por parte do Concello da Coruña polos motivos que se sinalan a continuación:

La persona firmante se opone a la realización de las siguientes consultas de datos de esta y otras administraciones públicas por parte del Ayuntamiento de A Coruña por los motivos que se señalan a continuación:

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE/ DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOME <i>NOMBRE</i>
PRIMEIRO APELIDO / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGUNDO APELIDO / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>

REPRESENTADO POR /*RERESENTADO POR*

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOME <i>NOMBRE</i>
PRIMEIRO APELIDO / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGUNDO APELIDO / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>

A PERSOA SOLICITANTE OPONSE Á CONSULTA DOS SEGUINTES DATOS / *LA PERSONA SOLICITANTE SE OPONE A LA CONSULTA DE LOS SIGUIENTES DATOS*

DATOS OBXECTO DE CONSULTA <i>DATOS OBJETO DE CONSULTA</i>	MOTIVO DE OPOSICIÓN	SINATURA/ FIRMA
☐ DNI/NIE DA PERSOA SOLICITANTE / <i>DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE</i>		
☐ INSCRICIÓN PADROAL/ <i>INSCRIPCION PADRONAL</i>		

A Coruña, de de 2023



**Solicitud de alta o modificación de
datos en terceros**
*Solicitude de alta ou modificación de
datos en terceiros*

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente do Excmo. Concello da Coruña

Datos del solicitante / *Datos do solicitante*

Nombre o razón social <i>Nome ou razón social</i>						
Primer apellido <i>Primeiro apelido</i>				Segundo apellido <i>Segundo apelido</i>		
☐ NIF <i>NIF</i>	☐ CIF <i>CIF</i>	☐ NIE <i>NIE</i>	☐ Pas. <i>Pas.</i>	☐ Otros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>	

Representado por (en su caso) / Representado por (se é o caso)

Nombre o razón social <i>Nome ou razón social</i>					Primer apellido <i>Primeiro apelido</i>	
Segundo apellido <i>Segundo apelido</i>	☐ NIF <i>NIF</i>	☐ CIF <i>CIF</i>	☐ NIE <i>NIE</i>	☐ Pas. <i>Pas.</i>	☐ Otros <i>Outros</i>	Número <i>Número</i>
Tipo de representación <i>Tipo de representación</i>						

Datos de contacto para notificaciones / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nombre de vía <i>Nome de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escalera <i>Escaleira</i>	Piso <i>Piso</i>	Puerta <i>Porta</i>	
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>		Provincia <i>Provincia</i>	

Datos de comunicación (señale forma preferente) / *Datos de comunicación (sinale forma preferente)*

☐ Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	☐ Telf. móvil <i>Tel. móvil</i>	☐ Telf. <i>Tel.</i>
---	--	--

Solicita / Solicita

Se deberá adjuntar fotocopia del CIF/NIF/ Deberase achegar fotocopia do CIF/NIF

- ☐ ALTA / ALTA
- ☐ MODIFICACIÓN / MODIFICACIÓN

Datos bancarios / *Datos bancarios*[illegible]

DILIXENCIA: El abaxo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto xerais como bancarios, que identifican la cuenta y la entidade financeira a través de las cuales se desexan recibir los pagos que poidan corresponder, quedando o Ayto. de A Coruña exonerado de calquieir responsabilidade derivada de erros u omisións en los mismos.

DILIXENCIA: A persoa que asina abaxo responsabilízase dos datos detallados anteriormente, tanto xerais como bancarios, que identifican a conta e a entidade financeira a través das que se desexan recibir os pagos que poidan corresponder, quedando o Concello da Coruña exonerado de calquera responsabilidade derivada de erros u omisións neles.

Personas físicas / <i>Persoas físicas</i>	Personas jurídicas / (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello). <i>Persoas xurídicas</i> (para cubrir a persoa responsable da empresa ou asociación ostentando o poder suficiente para iso).
Firmado / <i>Asinado</i>	Firmado / <i>Asinado</i> D.N.I. / <i>DNI</i> Cargo / <i>Cargo</i>

Certificado de la entidad financiera indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada
Certificado da entidade financeira indicando a conformidade dos dados do titular da conta arriba indicada

Sello y firma
Selo e sinatura _____, de _____ de _____

Razón del alta (Facturación, devoluciones de ingresos, subvenciones y otras)
Razón da alta (Facturación, devolucións de ingresos, subvencións e outras)

Firmado _____, de _____ de _____
Asinado _____, de _____ de _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Asimismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.



CONVOCATORIA DE AXUDAS PARA PROMOVER O BENESTAR
E AUTOCOIDADO DE PERSOAS COIDADORAS
*CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA PROMOVER EL BIENESTAR
Y AUTOCUIDADO DE PERSONA CUIDADORAS*

ANEXO III
XUSTIFICACION DA AXUDA / JUSTIFICACION DE LA AYUDA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE/ DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOME <i>NOMBRE</i>
PRIMEIRO APELIDO / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGUNDO APELIDO / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>

REPRESENTADO POR /RERESENTADO POR

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOME <i>NOMBRE</i>
PRIMEIRO APELIDO / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGUNDO APELIDO / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>

En relación coa convocatoria de axudas para promover o benestar e o autocoidado de persoas coidadoras de dependentes no exercicio 2023, achego a seguinte documentación xustificativa requirida na convocatoria específica, e en relación coa mesma:

En relación con la convocatoria de ayudas para promover el bienestar y el autocuidado de personas cuidadoras de dependientes en el ejercicio 2023, adjunto la siguiente documentación justificativa requerida en la convocatoria específica, y en relación con la misma:

- ☐ Declaro que se mantiveron vixentes os requisitos que determinaron a concesión durante todo o período no que se realizou a actividade subvencionada.
Declaro que se mantuvieron vigentes los requisitos que determinaron la concesión durante todo el período subvencionado.

- ☐ Presenta o listado dos gastos realizados e imputables á convocatoria
Presenta el listado de gastos realizados e imputables a la convocatoria.

[illegible]



Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

CONVOCATORIA DE AXUDAS PARA PROMOVER O BENESTAR
E AUTOCOIDADO DE PERSOAS COIDADORAS
CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA PROMOVER EL BIENESTAR
Y AUTOCUIDADO DE PERSONA CUIDADORAS

5									
6									
7									
8									
TOTAL GASTO XUSTIFICADO ¹ TOTAL GASTO JUSTIFICADO									

☐ Declara que lle foron concedidos durante o ano 2023 as seguintes axudas para a mesma finalidade:

Declara que le fueron concedidos durante o ano 2023 las siguientes ayudas para la misma finalidad.

ORGANISMO	IMPORTE	CONCEPTO DA AXUDA

De todo o anterior resulta o seguinte resumo de ingresos e gastos da actividade subvencionada e o seguinte resultado :

De todo lo anterior resulta el siguiente cuadro resumen de ingresos y gastos de la actividad subvencionada y el siguiente resultado:

INGRESOS TOTAIS DA ACTIVIDADE (A) INGRESOS TOTALES DE LA ACTIVIDAD	TOTAL GASTOS DA ACTIVIDADE SUBVENCIONADA(B) TOTAL GASTOS DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA
RESULTADO FINAL DA ACTIVIDADE (A-B) RESULTADO FINAL DE LA ACTIVIDAD (A-B)	EUROS

Notas:

1.- Deberán achegarse os orixinais ou copias compulsadas de todas as facturas e documentos probatorios equivalentes no tráfico xurídico mercantil ou con eficacia administrativa, incluídas nesta relación.
Deberán adjuntarse los originales o copias compulsadas de todas las facturas y documentos probatorios equivalentes en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, incluidos en esta relación.

2.- Deberá quedar acreditado o pagamento de todas e cada unha das facturas e documentos presentados, de conformidade co previsto no artigo 16.1 da convocatoria, mediante a presentación da documentación correspondente.
Deberá quedar acreditado el pago de todas y cada una de las facturas y documentos presentados, de conformidad con lo previsto en el artículo 16.1 de la convocatoria, mediante la presentación de la documentación correspondiente.

¹ No caso de non ser suficiente o cadro para incluír todos os xustificantes, poderán utilizarse follas adicionais nas que se debe respectar o formato da táboa./ *En el caso de no ser suficiente el cuadro para incluir todos los justificantes, se podrán utilizar hojas adicionales en las que se deberá respetar el formato de la tabla.*

Sinatura da persoa solicitante

A Coruña,

de

de

2023