



AJUNTAMENT DE PATERNA
AYUDAS PARA FACILITAR SOLUCIONES
HABITACIONALES A PERSONAS
EN SITUACIÓN DE ESPECIAL
VULNERABILIDAD, PLAN ESTATAL
PARA EL ACCESO A LA VIVIENDA
2022-2025 (CONVOCATORIA 2023).

INTERESADO/A

| | | | | | |
|--|----------------------|--|----------------------|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | | Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros | | Documento de Identificación | |
| Nombre o Razón Social de la Entidad | | | | | |
| Sigla | | Departamento | | | |
| Nombre | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Cargo | | | | | |
| Cuenta bancaria | | | | | |
| CP-CC | Entidad | Oficina | DC | Cuenta | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

DIRECCIÓN

| | | | | | |
|-----------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| País | | Provincia | | Municipio | |
| Población | | Código Postal | Tipo Vía | Vía | |
| Número | Escalera | Piso | Puerta | Bloque | Kilómetro |

MEDIOS DE CONTACTO

| | | | |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
 Mensajes SMS al móvil Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
 Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

REPRESENTANTE

| | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | | Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros | | Documento de Identificación | |
| Nombre o Razón Social de la Entidad | | | | | |
| Sigla | | Departamento | | | |
| Nombre | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Cargo | | | | | |

| | | | | | |
|------------------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| DIRECCIÓN | | | | | |
| País | | Provincia | | Municipio | |
| Población | | Código Postal | Tipo Vía | Vía | |
| Número | Escalera | Piso | Puerta | Bloque | Kilómetro |

| | | | | | |
|---------------------------|--|----------------|-----|--------------------|--|
| MEDIOS DE CONTACTO | | | | | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico | |

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:

Mensajes SMS al móvil Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

| |
|---|
| DERECHO DE COBRO |
| Derecho de cobro |
| <input type="checkbox"/> Derecho cobro a favor del interesado/a |
| <input type="checkbox"/> Ceder su derecho de cobro a favor de las personas reseñadas como arrendadoras de la vivienda |

| |
|-----------------|
| SOLICITA |
| |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN RESPONSABLE |
| <p>1.-No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. 2.-Comprometerse a cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 14 de la citada Ley General de Subvenciones. 3.- Cumplir con los requisitos y obligaciones establecidos en la orden de la convocatoria. 4.-La presentación de la solicitud de la ayuda presume la aceptación incondicional de lo preceptuado en la presente convocatoria y en las bases del DECRETO 79/2023, de 26 de mayo, del Consell. 5.- La presentación de la instancia implica la autorización al Ayuntamiento de acceso a los datos personales a través de las plataformas de intermediación u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto necesarios para la tramitación de la ayuda; de oponerse a ello deberá hacerse constar expresamente en la instancia, requiriendo en este caso aportar dicha documentación el/la interesado/a. 6.- A los efectos de lo dispuesto en el art. 6.9 y 6.5b) del DECRETO 79/2023, de 26 de mayo, del Consell, de no percibir o no superar con otras ayudas el 100% del importe de la renta de arrendamiento o precio de la cesión de uso u ocupación y los gastos de mantenimiento, seguros, comunidad y suministros básicos de la vivienda o solución habitacional, incluidos los gastos de acceso a Internet, durante el mismo periodo.</p> |

| |
|--|
| DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados) |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Esta entidad solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada.

Las personas mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados el Ayuntamiento de Paterna como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que compete. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero.

Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación.

En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación en papel).

Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.