

A N E X O

AYUDAS ESPECIALES PARA LA ATENCIÓN DE CIRCUNSTANCIAS DE CARÁCTER EXCEPCIONAL

Nº Expte. Regional:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F		APELLIDOS Y NOMBRE:			ESTADO CIVIL:	
DOMICILIO:			NÚMERO:	PISO:	LOCALIDAD:	
MUNICIPIO:		CODIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-Mail:		
SEXO: <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	

2. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA (DEBE SER TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA)

N.I.F.PERCEPTOR:		APELLIDOS Y NOMBRE PERCEPTOR:			
DOMICILIO:			Nº:	PISO:	MUNICIPIO:
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)					CODIGO POSTAL:
TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:					

3. DATOS SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR. COMPOSICIÓN Y DECLARACIÓN DE INGRESOS

PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR	N.I.F.	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO	INGRESOS ANUALES	
				PENSIONES O TRABAJO	RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO
SOLICITANTE	_____	_____	_____		

¿POSEE ALGUN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR BIENES MUEBLES (DEPOSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC.) E INMUEBLES (BIENES URBANOS O RÚSTICOS)?

NO SI IMPORTE _____ VALOR CATASTRAL _____

5.- AYUDA SOLICITADA Y DESCRIPCION DE LA SITUACION DE NECESIDAD

- FINALIDAD DE LA AYUDA SOLICITADA: _____
- IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA: _____

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE NECESIDAD

6. DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTARSE CON ESTA SOLICITUD

- Fotocopia compulsada del D.N.I. en vigor del solicitante. *
- Fotocopia del D.N.I. en vigor del perceptor, en su caso. *
- Certificado de empadronamiento actualizado (original o copia compulsada) en el que se acredite que el solicitante reside en la Región de Murcia y en el que consten todos los miembros incluidos en la misma hoja padronal.
- Fotocopia del Permiso de Residencia en vigor de todos los miembros de la unidad familiar (incluidos los menores) para los extranjeros. *
- Acreditación de los ingresos que perciban los miembros adultos de la unidad familiar.
- Acreditación documental de los gastos extraordinarios que tenga contraído el solicitante y/o su unidad convivencial.
- Fotocopia del documento bancario en el que figure como **titular el solicitante, o perceptor** en su caso, así como el código de cuenta cliente (20 dígitos).*
- Presupuesto detallado de la necesidad concreta para la que se solicita la ayuda (superior a 200 €).
- SÓLO PARA ALQUILER**
- Copia de un recibo de alquiler del año en curso.
- SÓLO PARA ACONDICIONAMIENTO DE LA VIVIENDA**
- Documento acreditativo de la titularidad de la vivienda, de la cesión, o de su uso y disfrute, por un período no inferior a cinco años.
- Presupuesto detallado por conceptos, por importe total inferior a 4.500 €.

* **LOS DOCUMENTOS ASÍ SEÑALADOS DEBEN SER LÉGIBLES**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.** Quedo enterado/a de la obligación de comunicar al IMAS a través del Centro Municipal de Servicios Sociales, **cualquier variación** que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo).

Así mismo, quedo informado que los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de perceptores/beneficiarios de ayudas y subvenciones de carácter social, con la exclusiva finalidad de gestionar la prestación solicitada. El responsable de este fichero/tratamiento es el IMAS, ante cuyo titular puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____ a _____ de _____ de 2009

Fdo: _____

ILMO. SR. DIRECTOR GERENTE DEL INSTITUTO MURCIANO DE ACCIÓN SOCIAL