

**SUBVENCIONS CONTORNA RESIDENCIAL DE REHABILITACION PROGRAMADA
PLAN DE RECUPERACION, TRANSFORMACION E RESILIENCIA
MODELO III – AXUDA INCREMENTADA (Persoas Beneficiarias)**

**MODELO
CS006G
VIVENDA E REHABILITACION**

Ref. catastral da propiedade	
Enderezo da propiedade	

Datos da persoa beneficiaria				
DNI-NIF/NIE	Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono
Representante (no seu caso)				
DNI-NIF/NIE	Nome e apelidos			Teléfono
Medio de notificación				
<input type="checkbox"/> Por correo postal				
Rúa/....	Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

Unidade familiar							
Nome e apelidos	NIF	Idade	Parentesco	Discapacidade		Maior de 65 anos	Ingresos
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Documentación

A achegar polo interesado/a:

- DNI/NIE da persoa solicitante.
- DNI-NIF/NIE do representante, se procede.
- Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan).
- Certificado municipal de convivencia que acredite os datos que constan no Padrón Municipal de Habitantes identificando aos membros da unidade familiar ou de convivencia.
- Copia do orixinal do documento acreditativo da discapacidade declarada.
- No seu caso, certificado acreditativo de adopción en trámite.
- Copia do orixinal da declaración conxunta ou declaracións individuais de todos os membros da unidade de convivencia do imposto sobre a renda das persoas físicas, correspondente ao período impositivo inmediatamente anterior ao momento da solicitude de subvención, unha vez vencido o prazo para presentar a declaración do dito imposto.
- Se non se fixo a declaración da renda, deberá presentarse certificación da administración de Facenda na que figuren as rendas percibidas no período impositivo indicado no parágrafo anterior e, de ser o caso, fotocopia compulsada do libro de familia.
- Cando non se poidan acreditar os ingresos mediante os documentos referidos nos apartados anteriores, deberá presentarse unha declaración responsable da contía dos ingresos percibidos e da súa procedencia.

PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados

NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data,

Sinatura persoa solicitante

No seu caso, Sinatura persoa representante

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade