

AXUDAS Á REHABILITACIÓN
MODELO II – DECLARACIÓN INDIVIDUAL (Persoas Beneficiarias)

MODELO
CS006G
VIVENDA E REHABILITACIÓN

Ref. catastral da propiedade	Vivenda ou local	Cota da titularidade
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)				

Autorizacións
Autoriza á consulta de estar ao corrente de pagos coas seguintes administracións: Axencia Estatal de Administración Tributaria, Tesouraría Xeral da Seguridade Social, Consellería de Facenda da Xunta de Galicia e o Concello de Santiago de Compostela: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

Declaración responsable																
A persoa beneficiaria, que asina, declara responsablemente en relación á solicitud de axudas, o seguinte:																
<p>1. Non me atopo incurso en ningunha prohibición para a obtención da condición de persoa beneficiaria das sinaladas nos apartado 2º e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.</p> <p>2. Non son preceptor de axudas estatais á rehabilitación no marco do Programa de mellora da eficiencia enerxética e sustentabilidade en vivendas, do Programa de fomento da conservación, da mellora da seguridade de utilización e da accesibilidade en vivendas, do Programa de fomento do parque de vivenda en alugueiro e do Programa de fomento de vivendas para persoas maiores e persoas con discapacidade, do Plan Estatal de Vivenda 2018-2021.</p> <p>3. Comprométome a destinar a vivenda obxecto deste expediente a residencia habitual propia ou en réxime de alugueiro durante 5 anos.</p> <p>4. Non teño débedas coas seguintes administracións: Axencia Estatal de Administración Tributaria, Tesouraría Xeral da Seguridade Social, Consellería de Facenda da Xunta de Galicia e Concello de Santiago de Compostela.</p> <p>5. Teño solicitada ou concedida a(s) seguinte(s) axuda(s) para a mesma actuación. Indicar os seguintes datos cando corresponda:</p>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome da convocatoria</th> <th>Administración</th> <th>Organismo/Entidade outorgante</th> <th>Importe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nome da convocatoria	Administración	Organismo/Entidade outorgante	Importe												
Nome da convocatoria	Administración	Organismo/Entidade outorgante	Importe													

D. Datos a cumprimentar só no caso de solicitar AXUDA INCREMENTADA
So no caso de que a persoa beneficiaria resida na vivenda ou edificio obxecto das actuacións:
Solicito a axuda incrementada por renda da unidade de convivencia: <input type="checkbox"/> SI
Número de persoas residentes:

Documentación

A achegar polo interesado/a:

- DNI-NIF/NIE do solicitante
- DNI-NIF/NIE do representante, se procede
- Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan)

No caso de solicitar axuda incrementada deberá presentar ademais:

- 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 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.

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 da solicitude,

Sinatura persoa solicitante

No seu caso, Sinatura persoa representante

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

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