

 DIPUTACIÓN DE ZAMORA		SERVICIO BIENESTAR SOCIAL Sección	Plza de Viriato s/n Edificio "Las Arcadas" Tel. 980 514963 Fax. 980 536178 49071 Zamora
---	--	--------------------------------------	---

CEAS de _____

SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONOMICAS DESTINADAS A LA ATENCIÓN DE NECESIDADES BASICAS DE SUBSISTENCIA EN SITUACIONES DE URGENCIA SOCIAL

1-DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE-TITULAR

1.1 Identificación

Nombre _____ Apellidos _____

DNI o NIE _____ Nacionalidad _____

Fecha nacimiento _____ Sexo _____ Estado civil _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____

1.2 Domicilio actual

Nombre de la vía _____ Nº ___ Esc ___ Piso ___ Letra ___

C.P. _____ Localidad _____

Provincia _____

2 RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO

2.1. Empadronamiento

Municipio en el que se encuentra empadronado: _____

2.2. Residencia

Ha estado domiciliado en Castilla y León en los 6 meses anteriores a la presentación de la solicitud:

Sí

No

Indique el/los domicilio/s de la Comunidad Autónoma en los que ha residido en los últimos 6 meses (si son distintos al domicilio actual):

Si no ha residido en Castilla y León en los 6 meses anteriores a la presentación de la solicitud, señale si se encuentra en alguna de estas situaciones:

Emigrante de Castilla y León retornado.

Mujer víctima de violencia de género, que haya cambiado su residencia por este motivo.

Extranjero refugiado o con solicitud de asilo en trámite o con autorización de estancia por razones humanitarias.

3. UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA NACIMIENTO

4. CONDICIONES ECONOMICAS DEL SOLICITANTE / UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	RENTAS DEL TRABAJO	RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO Y/O INMOBILIARIO	PROPIEDAD DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	PRESTACIONES Y/O PENSIONES PÚBLICAS	OTROS

5. MOTIVO DE LA SOLICITUD

(Breve descripción de la situación de necesidad que motiva la solicitud de esta prestación económica de urgencia social)

6. FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **autorizo** a la Administración de la Diputación Provincial de Zamora para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información contenida en el documento DNI/NIE y en el Certificado de Empadronamiento, y a que se realicen consultas a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y a otras administraciones públicas para acreditar cuantos datos sean necesarios.

En _____, a _____ de 2.01__

Fdo.

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán al fichero automatizado “Usuarios de los Servicios Sociales de Castilla y León” y “Usuarios de los Servicios Sociales de Diputación de Zamora”, cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es la Gerencia de Servicios Sociales y la Diputación de Zamora ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición.

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

ANEXO I

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL SOLICITANTE:

- Fotocopia compulsada del DNI o NIF del solicitante, y de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia, y en su caso, fotocopia compulsada del libro de familia. En caso de no tener nacionalidad española documento acreditativo de su personalidad y de los miembros de su unidad de convivencia.
- Certificados de empadronamiento de todos los miembros de la unidad de convivencia emitido por un Ayuntamiento correspondiente de la provincia de Zamora y, en su caso, de otros Ayuntamientos del territorio de la Comunidad de Castilla y León
- Acreditación de la situación económica de todos los miembros de la unidad de convivencia:
 - Fotocopia compulsada del IRPF, o en el supuesto de no estar obligado, certificado negativo emitido por la Agencia Tributaria.
 - Certificados de pensiones, sueldos, salarios o cualquier otra retribución de carácter económico, o de no percibir prestación alguna tanto del INSS como del INEM.
 - Certificación de valores mobiliarios y bienes rústicos y urbanos, y del beneficio obtenido por ellos, o en su defecto declaración jurada y responsable de no poseerlos (Anexo II).
 - Declaración jurada y responsable de los ingresos de toda la unidad familiar con una previsión estimada de los ingresos anuales (Anexo III)
 - Autorización para que la Diputación pueda obtener datos de AEAT, INSS, Tesorería General de la Seguridad Social (Anexo IV)
- Declaración responsable en la que se haga constar, por el solicitante, que la unidad familiar no ha recibido de otros organismos para la misma finalidad otra ayuda que sumada a la que se solicita sobrepase el coste total de la necesidad. (Anexo V)
- Justificante/s o presupuesto/s de la necesidad cuya financiación solicita.
- En los casos en que la prestación se solicite para la permanencia en el domicilio habitual deberá aportarse:
 - Si la vivienda es alquilada: contrato de alquiler de la vivienda o recibo con la cuantía del mismo
 - Si es en propiedad: título o escritura de la vivienda y del préstamo hipotecario, si existiera.
- Ficha de Terceros del solicitante, que contemplen los datos bancarios donde se abonará, es su caso, el importe de la ayuda. (Se adjunta modelo)
- Informe médico del profesional del sistema público de salud (Atención Primaria y/o del Especialista) sobre la necesidad de la medida a adoptar.
- Otros que considere pertinentes

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE TITULARIDAD DE BIENES

(Se cumplimentará y firmará este anexo por cada uno de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad)

D/D. ^a _____

DNI/NIE _____, declara que la unidad familiar de la que forma parte, no posee valores mobiliarios, ni bienes rústicos ni urbanos. De poseer alguno, adjuntará las oportunas certificaciones.

Y para que conste lo firma en _____ a _____ de _____ de 201__

ANEXO III

DECLARACION DE INGRESOS

(Se cumplimentará y firmará este anexo por cada uno de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad)

D/Dña. _____ con DNI o NIE _____

Domicilio en _____ Localidad _____

C.P. _____ Provincia de Zamora:

FORMULO DECLARACION EXPRESA Y RESPONSABLE haciendo constar que la previsión de ingresos para el año 201_ asciende a _____ € procedentes de los siguientes conceptos:

Y para que conste en el expediente de SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONOMICAS DESTINADAS A LA ATENCION DE NECESIDADES BÁSICAS DE SUBSISTENCIA EN SITUACIONES DE URGENCIA SOCIAL EN LA PROVINCIA DE ZAMORA PARA EL AÑO 201_ formulo la presente DECLARACION.

En _____ a ____ de _____ de 201_

Fdo. _____

ANEXO IV

(La autorización será firmada por todas las personas mayores de edad miembros de la unidad de convivencia, salvo el solicitante, y los menores que estén emancipados)

Las personas que se relacionan a continuación, **AUTORIZAN** a la Diputación Provincial de Zamora para que solicite directamente a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y/o a la Tesorería General de Seguridad Social y/o Instituto Nacional de la Seguridad Social aquellos datos personales de los que es titular y que se precisan para el procedimiento relativo a la solicitud de Prestación Económica destinada a la atención de necesidades básicas de subsistencia en situaciones de urgencia social para el año 2015.

Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.	Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.
Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.	Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.
Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.	Nombre y Apellidos: DNI/NIE: FIRMA.

En Zamora, a... de..... de.....

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D. ^a _____

DNI/NIE _____, declara que la **unidad familiar** de la que forma parte, no ha recibido de otros organismos y para la misma finalidad otra ayuda que sumada a la anterior supere el coste total de la necesidad.

En el caso de haber percibido ayuda por otro organismo declara que ha sido de _____ €, por el organismo _____ y que ésta no cubre la totalidad de la emergencia social que asciende a la cuantía total de _____ €.

Y para que conste lo firma en _____ a _____ de _____ de 201_

(Firma del solicitante)