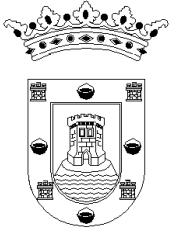


Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1S0N0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

Asunto

ANEXOS PARA BDNS -
CONVOCATORIA DE AYUDAS
SOCIALES A CONCEDER POR EL
AYUNTAMIENTO DE CAMARGO
EJERCICIO 2019 CON CARGO AL
FONDO EXTRAORDINARIO DE

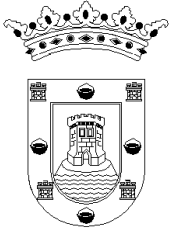
Interesado

AYUNTAMIENTO DE CAMARGO
CALLE PEDRO VELARDE 13
39600-MURIEDAS - CAMARGO
CANTABRIA

ANEXO II.- MODELO DE SOLICITUD

El Anexo II podrá descargarse para su cumplimentación en la siguiente URL:
<https://sede.aytocamargo.es/varios/SES09.PDF>

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1SON0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA MUNICIPAL DE URGENTE NECESIDAD

MODELO SES09

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ DNI NIE Pasaporte _____

Datos del representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ DNI NIE Pasaporte _____

Dirección a efectos de notificaciones (del solicitante o del representante si procede)

Tipo de Vía _____ Nombre de la Vía _____

Número _____ Kilómetro _____ Letra _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____ Código postal _____

Población _____ Municipio _____ Provincia o País _____

Otros Medios de Contacto (del solicitante o del representante si procede)

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ Dirección de correo electrónico _____ Fax _____

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2016 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, AUTORIZO al Ayuntamiento de Camargo, en relación con la presente solicitud, a que me envíe (marcar lo que proceda)

Por correo postal a la dirección a efectos de notificaciones expresada en esta solicitud.

Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica sede.aytocamargo.es, previa identificación con Certificado Digital.

Conforme a lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2016 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente,

NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Camargo, en relación con la presente solicitud, a solicitar a otras administraciones públicas aquellos datos precisos para su tramitación, tales como a la AEAT, TIGSS, INSS, SEPE, DGP, Gobierno de Cantabria, etc.

CARACTERÍSTICAS DE LA AYUDA

Cantidad _____ Euros.

Objeto al que se va a destinar la ayuda económica _____

CONDICIONES ESPECÍFICAS

- El/la solicitante se compromete a aceptar las condiciones de la ayuda económica municipal de emergencia social en todos sus extremos.
- El/la solicitante queda obligado/a a justificar documentalente, que la ayuda se ha destinado al fin para el que se otorgó, y justificante del pago.
- La ayuda económica podrá ser cancelada por parte del Ayuntamiento de Camargo por cualquiera de los siguientes motivos:
 - Ocultación o falsificación de la documentación requerida.
 - Utilización de la ayuda económica para fines distintos para los que fue concedida.
 - Modificación de las circunstancias que motivaron la concesión de la ayuda.
 - Incumplimiento de los acuerdos con el departamento municipal de Servicios Sociales en lo referente a:
 - Aportación económica correspondiente al usuario.
 - Aceptación de ofertas de empleo, en su caso.
 - Otros acuerdos complementarios.

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 Camargo, a _____ de _____ de _____

El Solicitante o Representante Legal

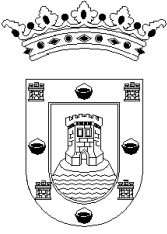
Fdo. _____

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

Continúa al dorso

Ayuntamiento de CAMARGO - C/ Pedro Velarde nº13 - 39600 - Muriedas - CANTABRIA - Tel.: 942251400 - Fax: 942251300 - CIF: P3901000A - Sede Electrónica: www.aytocamargo.es

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1SON0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Fotocopia D.N.I. del solicitante y y de todos los miembros de la unidad familiar obligados a poseerlos. En el caso de no ser española la persona solicitante presentara documento acreditativo de su personalidad así como de los miembros de la Unidad familiar.
- Libro de familia
- Documentos acreditativos o autorización de los Ingresos económicos de todos los miembros de la unidad familiar, nóminas, pensiones, licencia Municipal de venta ambulante si procede, o en su caso, certificado de la no existencia de los mismos (I.N.E.M, Hacienda, Seguridad Social...)
- Justificante de gastos excepcionales
- Presupuesto del gasto a realizar
- Cualquier otro que los técnicos de los Servicios Sociales o el propio solicitante considere necesario aportar para acreditar su situación.
- En el supuesto de ayudas de emergencia destinadas a vivienda y su mantenimiento será necesaria la presentación del contrato de arrendamiento o Escrituras de Propiedad de la vivienda a nombre del solicitante o de alguno de los miembros de la Unidad familiar.
- Certificado de la Cuenta Bancaria donde se ingresará la ayuda. (Ficha a Terceros)

ADVERTENCIA

- EL/LA SOLICITANTE QUEDA OBLIGADO/A, A JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE, QUE LA AYUDA SE HA DESTINADO AL FIN PARA EL QUE SE OTORGÓ, Y APORTAR JUSTIFICANTE DEL PAGO.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Camargo a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web 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 sede.aytocamargo.es.
- 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.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

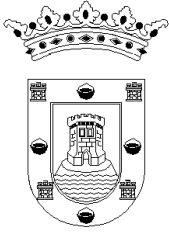
Tal y como establece la normativa vigente en materia de LOPD: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Real Decreto 1720/200, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, se recuerda que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud van a pasar a formar parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Camargo, siendo estos utilizados exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley antes citada.

La persona solicitante, o en su caso su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los mismos, dirigiéndose al el Ayuntamiento de Camargo sito en C/Pedro Velarde nº 13 39600 Muriedas.

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

ANEXO III.- MODELO DECLARACION RESPONSABLE DEL NÚMERO DE MIEMBROS

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1S0N0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR.

D. _____, con D.N.I nº _____ y domicilio para notificaciones en _____, localidad _____, actuando en nombre propio o en representación de _____, con domicilio en _____ y CIF _____:

EXPONE.- Que ha tenido conocimiento de la convocatoria de ayudas con cargo al Fondo de Suministros Básicos 2019 efectuada por el Ayuntamiento de Camargo, y cofinanciadas por el Gobierno de Cantabria a través del ICASS, y a los efectos establecidos en la Base 9ª de la convocatoria efectúa la siguiente

DECLARACION RESPONSABLE:

Que el número de miembros de la unidad familiar, computados de conformidad con lo establecido en la convocatoria de ayudas citada se encuentra fijado en la cantidad de _____ personas, de acuerdo con el siguiente detalle:

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	RELACION

Camargo a _____

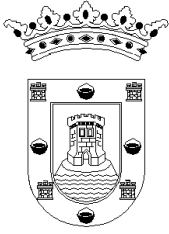
Fdo: _____

ANEXO IV.- MODELO DECLARACION RESPONSABLE DE PERCIBIR OTROS INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DE NO DISFRUTAR DE OTRO TIPO DE AYUDA.

D. _____, con D.N.I nº _____ y domicilio para notificaciones en _____, localidad _____, actuando en nombre propio o en representación de _____, con domicilio en _____ y CIF _____:

EXPONE.- Que ha tenido conocimiento de la convocatoria de ayudas con cargo al

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1S0N0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

Fondo de Suministros Básicos 2019, del Ayuntamiento de Camargo, cofinanciadas por el Gobierno de Cantabria a través del ICASS, y a los efectos establecidos en la Base 9ª de la convocatoria efectúa la siguiente

DECLARACION RESPONSABLE:

Que los miembros de la unidad familiar perciben, además de los ingresos que se derivan de los datos tributarios facilitados por la Administración de Hacienda, los siguientes:

APELLIDOS	NOMBRE	IMPORTE/AÑO	ORIGEN

Camargo a _____

Fdo: _____

ANEXO V.- DECLARACIÓN RESPONSABLE PREVISTA EN EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY DE CANTABRIA 12/2006, DE 17 DE JULIO, DE SUBVENCIONES.

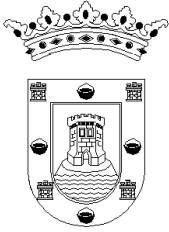
D. _____, con D.N.I nº _____ y domicilio para notificaciones en _____, localidad _____, actuando en nombre propio o en representación de _____, con domicilio en _____ y CIF _____:

EXPONE.- Que ha tenido conocimiento de la convocatoria de ayudas con cargo al Fondo de Suministros Básicos 2019 del Ayuntamiento de Camargo, y cofinanciadas por el Gobierno de Cantabria a través del ICASS, y a los efectos establecidos en la Base 9ª de la convocatoria efectúa la siguiente

DECLARACION RESPONSABLE:

Que a los efectos previstos en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, declara que ni el que suscribe, ni ninguno de los miembros de la unidad familiar se encuentran incurso en circunstancias de incapacidad o incompatibilidad que le impidan obtener la percepción de subvenciones públicas.

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
18.- CDL

Código de Verificación



0M1S0N0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB

SEC/1110/2018

21-12-18 14:00

En Camargo a _____

Fdo: _____

ANEXO VI.- FICHA DE TERCEROS

C/ Pedro Velarde, Nº 13
39600 Muriedas (Cantabria)
Tfno. 942 251400 / Fax 942 250977

FICHA DE TERCERO, PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO

DNI/CIF

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

DIRECCIÓN:

NUMERO:

ESCALERA:

PISO:

PUERTA:

LOCALIDAD:

COD. POSTAL:

TELEFONO:

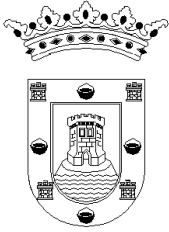
CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS BANCARIOS:

CÓDIGO BIC:

DESCRIPCIÓN BIC:

Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario
SEC.- Secretaria
 18.- CDL

Código de Verificación

 0M1S0N0Z4I315Y1L02FS

SEC12I6EB	SEC/1110/2018	21-12-18 14:00
-----------	---------------	----------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO IBAN: 24 posiciones (dos primeras letras)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOLICITO que todos los pagos a realizar por el Ayuntamiento de Camargo se efectúen mediante **transferencia bancaria**, al nº de IBAN que se facilita en la presente ficha.

SOLICITUD INTERESADO:
Firma,

Fecha:

CONFORMIDAD BANCARIA: Los datos que
antecedan coinciden con los de esta entidad.
Sello y Firma,

Fecha:

Es imprescindible la conformidad bancaria en este documento original o adjuntar fotocopia de documento bancario donde figure el titular y el IBAN en caso de bancos que únicamente operen on-line.

Según la LOPD 15/1999 le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero cuya finalidad es la gestión contable, fiscal y administrativa. Sus datos podrán ser comunicados a las entidades oficiales que la Ley permita y tratados con el grado de protección adecuado según el RD1720/2007, dentro del marco de las actividades desarrolladas en el Ayuntamiento de Camargo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, acreditando su identidad en el Ayuntamiento de Camargo. C/Pedro Velarde nº 13 – C.P. 39.600 – Muriedas.