



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Nº Procedimiento

030037

Código SIACI

S513

ANEXO I: SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO DE SOLIDARIDAD**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
NIF	☐	NIE	☐	Número de documento:	
Situación Laboral					
Fecha de Nacimiento		Sexo:	H ☐ M ☐	Nacionalidad:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	
Horario preferente para recibir llamadas:					

El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF	☐	NIE	☐	Número de documento:	
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	
Horario preferente para recibir llamadas:					

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

- ☐ Correo postal (De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)
- ☐ Notificación electrónica (Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Acción Social y Cooperación de la Consejería de Bienestar Social, con la finalidad de gestionar el expediente. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Francia nº 4, 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con "la protección de datos", puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

UNIDAD FAMILIAR					
NIF/NIE	NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SITUACION LABORAL

Datos de la solicitud

EXPONE: Que reuniendo los requisitos exigidos en el Decreto 179/2002, de 17 de diciembre, de Desarrollo del Ingreso Mínimo de Solidaridad, Ayudas de Emergencia Social y Prestaciones Económicas en favor de colectivos desfavorecidos, y de la colaboración y cooperación en materia de Servicios Sociales, y en la Orden de Bases reguladoras correspondiente.

SOLICITA: La concesión de:

Ayuda de Ingreso Mínimo de Solidaridad

☐ Petición Nueva ☐ Renovación

Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- No incurre en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que prohíben obtener la condición de beneficiario (salvo las que por la naturaleza de la subvención se exceptúan en las bases reguladoras).
 - Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.
- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Autorizaciones (para la verificación por la Administración de los datos y documentos relativos a la persona solicitante y a los miembros de la unidad familiar menores de 14 años):

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.

- ☐ NO: Los acreditativos de identidad.
- ☐ NO: La información de índole tributaria.
- ☐ NO: La información de índole catastral.
- ☐ NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.
- ☐ NO: La información acreditativa de demandante de empleo.
- ☐ NO: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:

-
-
-

Según el artículo 28 de la citada Ley 39/2015, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento	, presentado con fecha	ante la unidad	de la Administración de
- Documento	, presentado con fecha	ante la unidad	de la Administración de
- Documento	, presentado con fecha	ante la unidad	de la Administración de

En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-
-
-

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Documentación:

Las personas interesadas no tendrán obligación de presentar documentación alguna acompañando a la solicitud.

Solo en el caso de que tras la valoración de las solicitudes presentadas y de los correspondientes informes sociales, se prevea que la propuesta de resolución provisional va a ser favorable a su concesión, se requerirá a la persona interesada la relación de documentos a aportar.

No obstante lo anterior, declara aportar los siguientes documentos con la solicitud:

- ☐ Certificación del padrón municipal en que conste su residencia y empadronamiento del interesado, sus convivientes y la fecha de alta en el mismo.
- ☐ Certificado actual de haberes que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por la empresa u organismo correspondiente.
En su defecto, se aportará la fotocopia del recibo de salarios de los últimos tres meses cuando se trate de ingresos regulares, o los documentos oportunos referidos a dicho periodo cuando se trate de ingresos irregulares en cuantía y periodicidad.
- ☐ Certificado de las entidades bancarias a quienes se les hayan confiado las cuentas o depósitos, sobre el saldo medio de los 90 días anteriores a la petición de la ayuda, en cuanto al resto del capital mobiliario su valor al final del trimestre natural anterior.
- ☐ En los casos en que no se aporte documentación específica de ingresos, rentas o patrimonio de la unidad familiar, declaración responsable sobre ellos.
- ☐ Documento acreditativo de reclamación de alimentos.
- ☐ Documento acreditativo del alquiler o hipoteca de la vivienda.

Además de los anteriores, los solicitantes que no hayan autorizado a la Administración para que compruebe directamente los datos referidos a identidad, información tributaria y catastral, pensiones, prestaciones o subsidios, e información sobre demandante de empleo, presentarán también los siguientes documentos:

- ☐ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad/Número de Identificación Fiscal/Número de Identificación de Extranjero.
- ☐ Fotocopia de la Declaración del I.R.P.F. más reciente en función de la fecha de la solicitud.
- ☐ Documentación acreditativa de valores catastrales.
- ☐ Certificado como demandante de empleo.
- ☐ Certificado de pensiones, prestaciones o subsidios que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por el organismo correspondiente.

MUY IMPORTANTE:

El/la trabajador/a social de su barrio o localidad, a quien encontrará en el Centro Social puede prestarle una valiosa información, tanto para aclarar el objetivo de las ayudas como la tramitación del expediente.



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Datos de la entidad bancaria a efectos del pago de la ayuda.

Nombre de la entidad bancaria

Domicilio

Nombre completo del titular de la cuenta

IBAN				Código entidad				Sucursal				DC		Número de Cuenta											

En a de de

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL DE



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

ANEXO II INGRESO MÍNIMO DE SOLIDARIDAD

Autorización de cesión de datos de los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años

Para la tramitación de la ayuda de Ingreso Mínimo de Solidaridad solicitada, y de acuerdo con el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Dirección Provincial de la Consejería de Bienestar Social, va a proceder a verificar los siguientes datos y documentos relativos a los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años que a continuación se relacionan, salvo que los mismos no autoricen expresamente dicha comprobación, en cuyo caso se comprometen a aportar la documentación pertinente.

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención solicitada, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
Este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a <u>proceder a verificar</u> todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación. ☐ NO: Los acreditativos de identidad. ☐ NO: La información de índole tributaria. ☐ NO: La información de índole catastral. ☐ NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios. ☐ NO: La información acreditativa de demandante de empleo. ☐ NO: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración: - - - Asimismo, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a <u>proceder a verificar</u> los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación: - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente: - - En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.		



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
Este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a <u>proceder a verificar</u> todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación. ☐ NO: Los acreditativos de identidad. ☐ NO: La información de índole tributaria. ☐ NO: La información de índole catastral. ☐ NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios. ☐ NO: La información acreditativa de demandante de empleo. ☐ NO: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración: - - - Asimismo, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a <u>proceder a verificar</u> los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación: - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente: - - - En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.		

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
Este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a <u>proceder a verificar</u> todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación. ☐ NO: Los acreditativos de identidad. ☐ NO: La información de índole tributaria. ☐ NO: La información de índole catastral. ☐ NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios. ☐ NO: La información acreditativa de demandante de empleo. ☐ NO: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración: - - - Asimismo, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a <u>proceder a verificar</u> los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación: - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de..... - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de.....		



Consejería de Bienestar Social
Dirección General de Acción Social y Cooperación

En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-
-
-

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma

Este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.

- ☐ NO: Los acreditativos de identidad.
☐ NO: La información de índole tributaria.
☐ NO: La información de índole catastral.
☐ NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.
☐ NO: La información acreditativa de demandante de empleo.
☐ NO: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:

-
-
-

Asimismo, este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social, va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de.....
 - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de.....
 - Documento....., presentado con fecha.....ante la unidad.....de la Administración de.....

En el supuesto de que expresamente no autorice a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-
-
-

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Acción Social y Cooperación de la Consejería de Bienestar Social, con la finalidad de gestionar el expediente. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.
 Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Francia nº 4, 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con “la protección de datos”, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es