

ANEXO II.
MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCION Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

DON/DOÑA _____
_____, mayor de edad, con DNI/NIF _____, con domicilio a efectos de comunicaciones en la calle _____, CP _____, teléfono _____, T.M. de _____ comparece, y

EXPONE:

Que, enterado del anuncio de convocatoria para la concesión de Subvenciones destinadas a actuaciones que tengan como finalidad la mejora de la accesibilidad y la supresión de barreras físicas o de la comunicación, en viviendas de personas en situación de vulnerabilidad; y conociendo, asimismo, las BASES que regulan el procedimiento correspondiente, a las que da su total conformidad,

SOLICITA:

Se tenga por presentado este escrito y la documentación adjunta para poder optar a la subvención que, en justicia, le pueda corresponder.

A tales efectos,

MANIFIESTA, BAJO SU RESPONSABILIDAD:

PRIMERO.- Que actualmente figura empadronado/a en el Municipio de _____ donde radica el inmueble sobre el que se solicita actuación, en el que tiene establecido su domicilio habitual y permanente, con una antigüedad mínima de dos años.

SEGUNDO.- Que los miembros de la unidad familiar o de convivencia que conviven en la vivienda para la que se solicita la subvención son los siguientes:

| | APELLIDOS | NOMBRE | DNI/NIF | Firma (1) |
|---|-----------|--------|---------|-----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

- (1) La firma implica la autorización al Consorcio de Viviendas y al Ayuntamiento que actúa como entidad colaboradora de la gestión de esta subvención para consultar o recabar los documentos exigido en esta convocatoria a través de sus redes corporativas o mediante consulta a la plataforma de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, o bien, exhibiendo la documentación justificativa ante el/la trabajador/a social que debe evacuar el informe previsto en base cuarta. La ausencia de firma supondrá que no se otorga la autorización, debiendo en ese caso presentar la documentación justificativa correspondiente que acredite el cumplimiento de los requisitos y de las circunstancias necesarias para la valoración a que hace referencia la base quinta.

TERCERO.- Que el conjunto de ingresos anuales de la Unidad familiar o de convivencia son los siguientes, por lo que se encuentra en situación de vulnerabilidad socioeconómica definida en las Bases de la Convocatoria

| Especificar la cuantía de los ingresos anuales de los miembros de la unidad familiar o de convivencia siguiendo el orden de la tabla anterior | |
|---|------------------|
| Orden | Ingresos anuales |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Total | |

CUARTO.- Que para las mismas actuaciones para las que se solicita subvención (marcar lo que proceda):

| Marcar lo que proceda (X) | |
|---|--|
| a) No se ha solicitado ninguna otra subvención, por ninguno de los miembros de la Unidad familiar o de convivencia | |
| b) Se ha solicitado otra subvención por alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia y aún no ha sido resuelta | |
| c) Se ha solicitado otra subvención por alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia y ha sido concedida | |

| En caso de marcar la casilla b) o c) anteriores, especificar Organismo e importe | |
|--|---------|
| Organismo ante el que se solicitó otra subvención | Importe |
| | |

QUINTO.- Que no se halla inhabilitado/a para recibir ayudas o subvenciones por cualquier Administración Pública.

SEXTO.- Que no se encuentra incurso/a en ninguna de las prohibiciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, por lo que puede legalmente obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones.

SÉPTIMO.- Que no ha sido beneficiario de subvenciones de esta naturaleza otorgadas por el Consorcio de Viviendas de Gran Canaria en los últimos cinco años

En _____, a _____ de 2018.

Fdo:

SR. ALCALDE DE

_____/

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE VIVIENDAS DE GRAN CANARIA

ANEXO III

MODELO NORMALIZADO DE INFORME ACERCA DE LAS CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS SOLICITANTES DE SUBVENCIONES DESTINADAS A LA MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD Y LA SUPRESIÓN DE BARRERAS FÍSICAS O DE LA COMUNICACIÓN EN VIVIENDAS DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/A PÚBLICA QUE EMITE EL INFORME:

| | | |
|---|---------------|--------------|
| Nombre: | 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| | | |
| Número del DNI/NIF | | |
| Ayuntamiento en el que presta servicios | | |
| Teléfono de contacto: | | |
| Dirección de correo electrónico | | |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:

| | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------|
| Nombre: | 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| | | |
| DNI/NIF: | Estado Civil: | |
| Domicilio actual: | | |
| Municipio: | | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | | |
| Teléfonos de contacto: | | |
| Dirección de correo electrónico | | |

DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE HABITAN EN LA MISMA VIVIENDA

| Nombre y Apellidos: | DNI/NIF | Vínculo/ Parentesco | Edad | E. Civil | Ocupación |
|---------------------|---------|------------------------|------|----------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| VERIFICACIÓN DE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN | SI | NO |
|---|----|----|
| Han sido cotejados los datos de identidad de la persona solicitante y de las que forman la unidad familiar o de convivencia, con la documentación de la misma exhibida durante la sesión de trabajo, resultando acreditados | | |

En caso contrario, se informa al solicitante que debe complementar la solicitud de subvención aportando copia del DNI de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia, incluido el suyo, así como del Libro de familia o de la documentación que acredite la unidad de convivencia.

VERIFICACIÓN DEL EMPADRONAMIENTO EN EL MUNICIPIO.

| | | |
|---|----|----|
| Se ha verificado que la unidad familiar/convivencia figura empadronada donde radica el inmueble que habita, con una antigüedad mínima de dos años | SI | NO |
| | | |

En caso de no haberse podido acreditar, se informa al solicitante que debe complementar la solicitud de subvención aportando copia del certificado de empadronamiento.

| VERIFICACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS SOCIALES. Apartado c) de la Base 5ª: (Máximo 20 puntos) | | | |
|--|----|----|---------|
| | SI | NO | Puntos: |
| 1. Se acredita que alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia tiene reconocido un grado de discapacidad superior al 65 por ciento o dependencia de Grado III (20 puntos) | | | |
| 2. Se acredita que alguno de los miembros de la unidad familiar o de convivencia tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento, situación de dependencia grados I o II, o enfermedad que le incapacite de forma permanente para realizar una actividad laboral (10 puntos) | | | |
| 3. Se acredita que se trata de Unidad familiar monoparental con hijo a cargo (5 puntos) | | | |
| 4. Se acredita que algún miembro de la unidad familiar o de convivencia es víctima de violencia de género (5 puntos) (*) | | | |
| 5. Número total de personas que conviven habitualmente en la misma vivienda, excluida la persona solicitante (2,5 puntos por cada miembro, hasta un máximo de 5 puntos) | | | |
| TOTAL PUNTOS (no puede ser superior a 20): | | | |

En caso de no haberse podido acreditar, se informa al solicitante que debe complementar la solicitud de subvención aportando la documentación justificativa.

(*) A estos efectos, bastará Orden de protección vigente, o Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la persona solicitante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la orden de protección; Resolución judicial que acuerde medida cautelar; Certificación/informe de los servicios sociales de la Administración Pública Autonómica o Local, o certificado emitido por una institución especializada en el que conste que la desempleada está siendo atendida dentro de un programa de atención a las víctimas, subvencionado por una Administración Pública concreta.

VALORACIÓN Y PROPUESTA PROFESIONAL:

En _____, a _____ de _____ de 2018

Fdo:

ANEXO IV

MODELO DE INFORME TÉCNICO PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS PARA OBRAS DE REPARACIÓN EN VIVIENDAS DE PRIMERA NECESIDAD. AÑO 2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/A PÚBLICA QUE EMITE EL INFORME:

| | | |
|---|---------------|--------------|
| Nombre: | 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| | | |
| Número del DNI/NIF | | |
| Ayuntamiento en el que presta servicios | | |
| Teléfono de contacto: | | |
| Dirección de correo electrónico | | |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:

| | | |
|----------|---------------|--------------|
| Nombre: | 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| | | |
| DNI/NIF: | | |

DATOS DE LA VIVIENDA SOBRE LA QUE SE SOLICITA LA ACTUACIÓN:

| | |
|--|--|
| Emplazamiento: | |
| Referencia Catastral o geolocalización | |
| Tipo de la vivienda (unifamiliar, en edificación de x plantas, ...): | |
| Programa de uso (nº dormitorios, cocina, etc): | |
| Estado actual de conservación y breve descripción del mismo | |

RÉGIMEN URBANÍSTICO DEL SUELO:

| | |
|--|--|
| LA ACTUACIÓN OBJETO DE SUBVENCIÓN: (marcar lo que proceda) | |
| Precisa licencia urbanística o autorización administrativa | |
| Precisa de comunicación previa | |
| Está exenta de título habilitante | |

JUSTIFICACIÓN DE LAS OBRAS SOLICITADAS Y VALORACIÓN ECONÓMICA ESTIMADA:

(Las actuaciones necesarias para mejorar las condiciones de habitabilidad, enumeradas con el presupuesto de ejecución material estimado de cada una de ellas)

| ACTUACIÓN | IMPORTE |
|-----------|---------|
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | |

IMÁGENES ESTADO ACTUAL:

VALORACIÓN INICIAL DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN Y URGENCIA DE LA INTERVENCIÓN DECRETO 117/06, ANEXO II:

| CONCEPTO | VALORACION INICIAL |
|--|--------------------|
| SEGURIDAD: MÁX = 20ptos. | |
| 1. Seguridad Estructural | |
| 2. Otros: Desniveles, Seguridad en el equipamiento, intrusión. | |
| COMPOSICIÓN Y SUPERFICIES: MÁX = 15ptos | |
| 1. Composición y superficies | |
| 2. Accesibilidad a la vivienda desde el exterior, pasillos 70cm, z. com. 80cm. | |
| ESTANQUEIDAD, AISLAMIENTO, ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN: MÁX = 10ptos. | |
| 1. Impermeabilización de cubiertas y fachadas | |
| 2. Enfoscados exteriores y aislamiento térmico-acústico | |
| 3.-Iluminación y ventilación | |
| INSTALACIONES, EQUIPAMIENTO Y COND. URBANÍSTICAS: MÁX = 5ptos. | |
| 1. Instalaciones de agua y luz | |
| 2. Equipamiento de baños y cocina | |
| 3. Cond. Urban.: suministros agua y luz, y recogida de aguas pluviales | |
| TOTAL PUNTOS: | |

La ayuda para la reparación se destinará principalmente a _____, es cuanto se tiene a bien informar desde el punto de vista técnico y de acuerdo con la información disponible.

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Fdo: _____