



Ayuntamiento de Navia

C/ Real, 6 – 33710 – NAVIA
teléfono:985630094 fax:985473206
web: www.ayto-navia.es
e-mail: info@ayto-navia.es
cif: P3304100E

Servicios Sociales

SOLICITUD

SELLO DE REGISTRO

Modelo

A-N701

Solicitante	N.I.F.	Apellidos y Nombre			Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
	Código Postal	Localidad / Municipio		Provincia		Teléfono Fijo		
	Teléfono Móvil		Fax	Correo Electrónico				

Representante	N.I.F.	Apellidos y Nombre			Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
	Código Postal	Localidad/Municipio		Provincia		Teléfono Fijo		
	Teléfono Móvil		Relación con la persona solicitante/título de representación					

Solicita	AYUDAS ECONÓMICAS DE EMERGENCIA SOCIAL – EXPEDIENTE NÚMERO: SSO/ (MIENTRAS DURE EL ESTADO DE ALARMA POR COVID 19)
----------	---

Autoriza	<input checked="" type="checkbox"/> La persona solicitante AUTORIZA a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Navia para recabar información en relación al empadronamiento, así como de la unidad de convivencia. <input checked="" type="checkbox"/> La persona solicitante AUTORIZA a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Navia para recabar información contenida en la Historia Social Única Electrónica del Principado de Asturias, y para acceder a los documentos necesarios para la valoración de la solicitud.
----------	---

Declara	<p>La persona abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cumple con los requisitos establecidos en el procedimiento extraordinario de gestión de ayudas económicas de emergencia social, para acceder al reconocimiento del derecho de la ayuda. - Dispone de la documentación que así lo acredita. - Se compromete a ponerla a disposición de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Navia en el plazo establecido (30 días, una vez finalizado el estado de alarma) - Conoce que la falsedad de los datos y la obtención o disfrute fraudulento de prestaciones puede ser constitutivo de sanción. - Conoce que en caso de falsedad, inexactitud, falsedad u omisión podrá determinar la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante el tiempo determinado por la ley. - Asume la obligación de comunicar a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Navia cualquier cambio que pudiera producirse en dichos datos en lo sucesivo.
---------	--

Firma	<p>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 solicitud.</p> <p>En Navia, a..... de..... de.....</p> <p>La persona solicitante o familiar representante</p> <p>Firma:</p>
-------	--

El contribuyente acepta que los datos personales aportados en el momento de su registro, o cualquier otro facilitado al **AYUNTAMIENTO DE NAVIA**, sean incorporados a ficheros titularidad de esta entidad local.

El **AYUNTAMIENTO DE NAVIA** se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y de su deber de tratarlos con confidencialidad, y asume, evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás legislación aplicable.

Cualquier contribuyente registrado puede en cualquier momento ejercer el derecho a acceder, rectificar y, en su caso, cancelar sus datos de carácter personal suministrados, mediante petición escrita dirigida a **AYUNTAMIENTO DE NAVIA, (Oficinas Generales), calle Real, 6 – 33710 Navia, España**

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Documento Nacional de Identidad o documento oficial que lo sustituya.
- Justificantes de ingresos en la actualidad (a través de última nómina, resolución de concesión de prestaciones, subsidios, etc. y últimos movimientos bancarios)
- Saldos bancarios existentes en todas las cuentas de las que sean titulares los miembros de la unidad familiar
- Justificante del gasto en alquiler o hipoteca bancaria
- Justificante de haber iniciado el procedimiento de acceso a las prestaciones, subsidios o ayudas a las que tenga derecho.
- Número de cuenta bancaria a nombre de titular de la solicitud

En caso de que no existan ingresos, cumplimentar la siguiente declaración responsable:

LOS SIGUIENTES MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE EN LA ACTUALIDAD NO TIENEN NINGÚN TIPO DE INGRESO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE HA SOLICITADO O ES BENEFICIARIA DE OTRO TIPO DE AYUDAS, PROCEDENTES DE CUALQUIER OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ONG, O ENTIDAD PRIVADA:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA	ENTIDAD A LA QUE HA SOLICITADO APOYO	IMPORTE CONCEDIDO Y PERIODICIDAD