Ayuntamiento de Barlovento

CABILDO LA PALMA

Consejería de Servicios Sociales
Educación, Sanidad y Artesanía

## ANEXO I

## SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA DE EMERGENCIA SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | |
| | | |
| **NOMBRE** | **DNI / NIE / PASAPORTE** | |
| | | |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO** | | |
| | | |
| **LOCALIDAD** | **C.P.** | **PROVINCIA** |
| | | **Santa Cruz de Tenerife** |
| **CONCEPTO DE LA AYUDA SOLICITADA** | **TELÉFONOS DE CONTACTO** | |
| | **TELÉFONO 1** | |
| | **TELÉFONO 2** | |
| | **TELÉFONO 3** | |

DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos contenidos en la presente solicitud y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad de la emergencia, quedando enterado de la obligación de comunicar al Cabildo Insular de La Palma cualquier variación que pudiera producirse.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Barlovento para solicitar de los Organismos Públicos cuantos certificados relativos a mi situación o a la de mi representado sean necesarios para tramitar la presente solicitud, así como para la recopilación de los mismos y su incorporación a ésta.

ACEPTO expresamente la aplicación de la Bases reguladoras de las Ayudas de Emergencia Social del Excmo Cabildo Insular de La Palma y el Ayuntamiento de Barlovento.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Barlovento a notificar la resolución de concesión vía telefónica y a realizar la grabación telefónica de la correspondiente notificación.

En Barlovento, a de de 2020

Fdo. El Solicitante: _____

Ayuntamiento de Barlovento

CABILDO LA PALMA

Consejería de Servicios Sociales
Educación, Sanidad y Artesanía

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

Solicitud de ayuda, según modelo oficial, debidamente cumplimentado.

Declaración responsable, según modelo oficial, debidamente cumplimentado.

Autorización cesión de datos personales, según modelo que se adjunta, debidamente cumplimentado.

Fotocopia del D.N.I, N.I.E y/o pasaporte del solicitante y de los.as miembros de la unidad de convivencia.

Fotocopia del Libro de familia, sentencia o convenio regulador de la guarda de los/as menores de la unidad de convivencia, en su caso.

Justificante de ingresos económicos de la unidad de convivencia

- **Pensionistas**: certificado de la Administración Pública correspondientes de la pensión/es reconocida/a y cuantía de las/s misma/s del año en curso.
- **Trabajadores/as**: contrato de trabajo y tres últimas nominas.
- **Trabajadores/as autónomos/as**: última declaración trimestral de renta.
- **Desempleados**: certificado de prestaciones de desempleo.

Justificante de la necesidad del gasto, siempre que ello sea posible, al menos dos presupuestos solicitados.

En el caso de solicitar la ayuda para adquisición de gafas graduadas, se deberá aportar prescripción de facultativo sanitario (público o privado) a tal efecto.