ANNEX 2 – SOL·LICITUD PROGRAMA ARRANJAMENTS HABITATGES PER A L'ANY 2019

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR EL BENEFICIARI

SOL·LICITANT ☐ Mare ☐ Pare ☐ Tutor legal ☐ Beneficiari (major d'edat)

Nom _____

Cognoms _____ DNI/NIE _____

	DOCUMENTACIÓ IDENTIFICATIVA OBLIGATÒRIA	S'aporta (marqueu amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marqueu la casella «Sí» i signeu)
1	NIF/NIE	☐	
2	En cas de representació legal o acolliment del/de les beneficiari/àries, documentació acreditativa d'aquest fet (*si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre*)		

	DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA		
3	Informe de vida laboral actualitzat dels últims 12 mesos	☐	☐ Sí Signatura:
4	Acreditació de la situació econòmica **de juliol a desembre de 2018**, acreditant alguna de les situacions següents:		
4.1	Treballadors: Fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos de l'any anterior (de juliol a desembre).	☐	
4.2	Treballadors autònoms, les dues darreres declaracions trimestrals de l'any anterior al de la sol·licitud dels models 130 o bé 131. O bé l'alta d'autònoms o el model 303.	☐	
4.3	Aturats: dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE).	☐	☐ Sí Signatura:
4.4	Certificat de persona perceptora de la renda mínima d'inserció (PIRMI).	☐	☐ Sí Signatura:
4.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada (INSS).	☐	☐ Sí Signatura:
4.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.	☐	
4.7	Si escau, declaració responsable d'ingressos econòmics dels últims 6 mesos de l'exercici anterior al de presentació de la sol·licitud, d'aquells membres de la unitat familiar que no els puguin acreditar d'altra manera.	☐	
5	Última declaració de la renda	☐	☐ Sí Signatura:

	DOCUMENTACIÓ SOCIAL I D'AUTONOMIA PERSONAL OBLIGATÒRIA		
6	Certificat de discapacitat del beneficiari	☐	☐ Sí Signatura:
7	Informe Barthel del beneficiari emès per un tècnic facultatiu d'un servei públic (metge, infermer/a, ...)		
8	Resolució de qualificació del grau de dependència del beneficiari		

Mod. 00619 IMPR. MUNICIPAL

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

9	Darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi la persona beneficiària	☐	

· **DECLARO** que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

· En cas d'esmena relativa a la documentació obligatòria, i en el cas que el document a aportar sigui interoperable, **AUTORITZO la seva consulta**.

Signatura

OBSERVACIONS

NOTES
· L'omissió de presentació o la no autorització de consulta de la documentació complementària suposa la no acreditació de la situació respectiva, i conseqüentment l'exclusió d'accés a l'ajut.
· La persona o persones que indiquin la casella «Sí» en l'apartat «Autorització per consulta de dades» autoritzen l'Ajuntament de Granollers a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a la Generalitat de Catalunya i a altres Administracions Públiques informació i dades de naturalesa econòmica, tributària, social o familiar per al reconeixement, seguiment i control de la sol·licitud d'ajuts.

Mod. 00619 IMPR. MUNICIPAL