Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

**SOLICITUD DE LA AYUDA MUNICIPAL PARA AFRONTAR OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA TITULARIDAD DE LA VIVIENDA HABITUAL AÑO 2022**

|  |
| --- |
| DATOS INDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIF/NIE |
|  |  |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | MUNICIPIO |
|  |  |
| PROVINCIA | C.P. | E-MAIL | HOMBRE | MUJER | TELÉFONO | TELÉFONO MÓVIL  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS DEL INMUEBLE (vivienda habitual) |
| DOMICILIO DEL INMUEBLE | REFERENCIA CATASTRAL |
|  |  |
| **Propietario** |  | **Arrendamiento EMV** |  |  **Otros Arrendamientos con repercusión de gastos derivados IBI** |  |  |
| LINEA DE AYUDAS POR LA QUE SE OPTA: |
|   | LÍNEA 1 | LÍNEA GENERAL DE AYUDAS |
|  | LÍNEA 2 | LÍNEA PARA TITULARES DE ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA COMO DOMICILIO HABITUAL |
|  ENTIDAD BANCARIA  |  IBAN:  |  Entidad:  | Oficina: D.C.: |  Nº de cuenta: |

**Documentación que se adjunta:**

 En caso de familia monomarental o monoparental, copia del Libro de Familia o documentación oficial acreditativa de la situación.

 En caso de que la vivienda que constituya el domicilio habitual lo sea por contrato de arrendamiento, será necesaria la presentación del contrato de arrendamiento vigente o título jurídico suficiente, donde conste que la repercusión de los gastos derivados del impuesto del Impuesto de Bienes Inmuebles están repercutidos total y directamente en la persona del arrendatario, a excepción de las viviendas titularidad de la EMV.

 En caso de que la persona titular o alguna de las personas de la unidad de convivencia, se encuentre en situación de discapacidad, dependencia, parada de larga duración, paradas mayores de 55 años de edad, no recibir pension de alimentos y/o acogimiento de menores, deberá acreditarlo documentalmente por el órgano competente.

La persona solicitante:

* **SOLICITA** que le sea concedida la ayuda a que se refiere este impreso.
* **DECLARA** la veracidad de los datos aportados así como las situaciones legales declaradas y documentos que se acompañan, bajo su responsabilidad, manifestando conocer que el incumplimiento de los mismos podrá determinar la revocación de la ayuda, el reintegro de las cantidades indebidamente percibidas, sin perjuicio de las responsabilidades a que pudiera haber lugar de conformidad con la normativa vigente.
* **AUTORIZA** a la comprobación en el Padrón Municipal de los datos necesarios del solicitante y de la unidad familiar y de convivencia.
* **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid a la consulta de estar al corriente con las obligaciones tributarias y fiscales, ya sea con la Hacienda municipal y/o estatal, así como cuantos Organismos Públicos sean necesarios.
* **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid a la consulta de los datos económicos de la persona contribuyente en otras administraciones
* **AUTORIZA** al Ayuntamiento a tratar e incorporar los datos relativos a esta solicitud en el fichero GUIAS de Servicios Sociales.
* **DECLARA** que la persona solicitante y todas las personas que integran la unidad de convivencia no son titulares (en régimen de propiedad y/o usufructo) de otra vivienda ubicada en la Comunidad de Madrid o más de dos viviendas en todo el territorio nacional.
* **DECLARA** que las siguientes personas empadronadas no forman parte de la unidad de convivencia:

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

INFORMACIÓN FISCAL: En cumplimiento de la normativa fiscal vigente, se informa que las ayudas concedidas serán comunicadas al Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas a efectos de su declaración del IRPF.

**Rivas Vaciamadrid, de de 2022**

**LÍNEAS 1 Y 2. CONCEJALÍA DE BIENESTAR SOCIAL AYUNTAMIENTO RIVAS VACIAMADRID**