



## Ajuntament d'Arenys de Munt

Rbla. Francesc Macià, 59  
08358 Arenys de Munt  
Tel. 93 793 79 80  
www.arenysdemunt.cat

### SOL·LICITUD D'AJUT DE SERVEIS SOCIALS

#### DADES PERSONALS DE L'INTERESSAT/DA

Nom i cognoms		
NIF/CIF	Telèfon	E-mail
i domicili a efectes de notificacions a		
Adreça	Núm.	Pis Porta
Població	C.P.	

Sol·licito a l'Àrea de Benestar Social d'aquest ajuntament un ajut en concepte de:

- 
- 
- 

Mitjançant aquesta sol·licitud, i en cas de concessió:

- Accepto l'assistència i/o seguiment del pla de treball acordat amb l'àrea de Benestar Social.
- Em comprometo a presentar la documentació requerida en el termini de 10 dies hàbils a comptar des de l'endemà de la notificació de la concessió.

Signatura

Arenys de Munt, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### **II-ltre. Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Arenys de Munt**

***Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'Ajuntament d'Arenys de Munt per la finalitat d'organització del servei de Benestar Social, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de les Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades seran cedides als serveis d'Intervenció de l'Ajuntament d'Arenys de Munt. Accepto expressament, via correu postal, rebre informació de l'Ajuntament relatiu al servei de Benestar Social.***

***Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts per la legislació vigent, dirigint-se al telèfon de l'Ajuntament (937937980).***



## Ajuntament d'Arenys de Munt

Rbla. Francesc Macià, 59  
08358 Arenys de Munt  
Tel. 93 793 79 80  
www.arenysdemunt.cat

### Dades necessàries per a la valoració de la sol·licitud d'ajut:

#### ALTRES MEMBRES DE LA FAMÍLIA QUE VIUEN AMB LA PERSONA SOL·LICITANT:

Nom i cognoms	DNI	Signatura	Parentiu amb la persona sol·licitant

*\* La resta de membres de la unitat de convivència, majors de 16 anys, designem com a representant amb relació a tots els procediments als quals donés lloc aquesta sol·licitud d'ajut social a qui figuri com a sol·licitant. El sol·licitant accepta aquesta representació (es requereix la signatura de tots els membres majors d'edat).*

#### **Documents que s'aporten:**

- Fotocòpia dels extractes bancaris dels últims 6 mesos on s'especifiquin els ingressos i les despeses d'habitatge.
- Certificat d'ingressos: nòmina, pensió, etc.
- Rebut d'habitatge (lloguer o hipoteca).
- Declaració responsable, si escau.
- Llibre de família.
- Altres (especifiqueu): informes mèdics, pensions fora de l'Estat espanyol, sentència de divorci, etc.

*\* En cas de manca d'aportació d'algun dels documents anteriors, aquests s'hauran d'entregar en un termini màxim de 10 dies hàbils a partir de la presentació de la demanda d'ajut. Passat l'esmentat termini, la demanda s'arxivarà sense necessitat de realitzar cap altre tràmit. Un cop realitzada l'entrevista, es podrà sol·licitar documentació complementària.*



## Ajuntament d'Arenys de Munt

Rbla. Francesc Macià, 59  
08358 Arenys de Munt  
Tel. 93 793 79 80  
www.arenysdemunt.cat

### Declaració de responsable que:

- Les dades contingudes en aquesta sol·licitud i la documentació que s'hi adjunta són certes.
- La documentació presentada indica tots els ingressos percebuts per la unitat familiar.
- La persona sotasignada i els membres de la unitat familiar constem empadronats al municipi d'Arenys de Munt, a l'adreça indicada.
- No em trobo en cap de les circumstàncies establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions.
- No he rebut, ni sol·licitat, cap altra subvenció o ajuda pública pel mateix concepte o, en cas afirmatiu, el seu import és de \_\_\_\_\_ €.
- Em comprometo a comunicar a l'Ajuntament la sol·licitud o percepció de qualsevol altre ajut o subvenció pel mateix concepte.
- Em comprometo a notificar a l'Ajuntament d'Arenys de Munt qualsevol canvi que es produeixi, tant en la prestació de serveis com en la situació personal, familiar, social o econòmica de la unitat de convivència.
- Estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar la meva sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
- Si som beneficiaris de l'ajut, ens sotmetrem a les actuacions de comprovació i control financer que faci l'Ajuntament.
- Autoritzo que l'Ajuntament d'Arenys de Munt pugui sol·licitar o accedir a dades econòmiques, tributàries, socials o familiars necessàries per a la tramitació de la sol·licitud d'ajut econòmic.
- Accepto el contingut del Reglament de Prestacions Econòmiques de caràcter social i urgent aprovat per la Junta de Govern Local relatives a l'atorgament d'ajuts a persones necessitades d'Arenys de Munt.
- Conec i accepto les bases que regulen aquest ajut.
- Accepto que l'atorgament de subvenció resta subjecte a l'existència de disponibilitat pressupostària per a l'exercici corresponent.
- Conec que l'incompliment de qualsevol dels punts anteriors pot comportar que s'invalidi l'ajut demanat, en el moment en què es produeixi.