



AJUNTAMENT DE MAÓ - MAHÓN



CONSELL INSULAR
DE MENORCA

SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA I INDIVIDUAL A PERSONES MAJORS O AMB DISCAPACITAT

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA E INDIVIDUAL A PERSONAS MAYORES O CON DISCAPACIDAD

SIUSS:

ANNEX II/ANEXO I

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i llinatges: <i>Nombre y apellidos</i>	
Data de naixement/ <i>Fecha de nacimiento</i> :	DNI:
Domicili/ <i>Domicilio</i> :	
Telèfon/ <i>Teléfono</i> :	Mòbil/ <i>Móvil</i> :
Població/ <i>Población</i> :	CP:
Adreça electrònica/ <i>Correo electrónico</i> :	

MODALITATS / MODALIDADES

1. Ajudes tècniques/ <i>Ayudas técnicas</i> :	- Pròtesis/ <i>Prótesis</i>	
	- Ortesis/ <i>Ortésis</i>	
	- Ajudes de mobilitat i comunicació/ <i>Ayudas de movilidad y comunicación</i>	
2. Tractaments professionals sociosanitaris		

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

<p>1. Autoritz l'Ajuntament de Maó a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - consultar les bases de dades respecte a la seva situació social que consten en altres administracions i entitats; - realitzar les coordinacions necessàries amb altres professionals; - sol·licitar informació existent en altres expedients personals d'administracions públiques i entitats socials. <p><i>Autorizo al Ayuntamiento de Mahón a:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - consultar las bases de datos respecto a su situación social que constan en otras administraciones y entidades; - realizar las coordinaciones necesarias con otros/as profesionales; - solicitar información existente en otros expedientes personales de administraciones públicas y entidades sociales. <p>2. L'autorització es fa extensiva a tots els familiars sota la meva tutela. <i>L'autorización se hace extensiva a todos los familiares bajo mi tutela.</i></p>
--

DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

1. Que complesc tots els requisits exigits a la convocatòria d'ajudes econòmiques
Que cumpla todos los requisitos exigidos en la convocatoria de ayudas económicas.

2. Que em trobo al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social i amb l'Administració tributària de l'Estat i de la CAIB, i que no té deutes amb l'Ajuntament de Maó.
Que me encuentro al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la Administración tributaria del Estado y de la CAIB, y que no es deudora del Ayuntamiento de Mahón.

3. Que no estic incurs/a en els supòsits d'incapacitat o incompatibilitat establerts a l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, ni en cap de les causes de prohibició establertes a l'Ordenança general de subvencions de l'Ajuntament de Maó.
Que no estoy incurso/a en los supuestos de incapacidad o incompatibilidad establecidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, ni en ninguna de las causas de prohibición establecidas en la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Mahón.

4. Que no he obtingut subvenció o ajuda pública durant aquest any que financi el total de l'activitat per a la qual deman l'ajuda econòmica.
Que no he obtenido subvención o ayuda pública durante este año que financie el total de la actividad para la cual solicito ayuda económica.

5. Que l'ajuda rebuda de l'entitat....., per import de€, no cobreix la totalitat de l'objecte de la sol·licitud.
Que la ayuda recibida de la entidad....., por importe de.....€, no cubre la totalidad del objeto de la solicitud.

6. Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són certes.
Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación que se adjunta son ciertas.

FIRMA (sol·licitud, autorització i declaració / solicitud, autorización y declaración)

Maó-Mahón, de 2017

(D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i la normativa que la desenvolupa, us informam que les dades de caràcter personal facilitades en el present imprès s'utilitzaran exclusivament per a la gestió d'aquesta convocatòria i seran incorporades als fitxers que conformen la base de dades de l'Ajuntament de Maó, davant el qual podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos als registres municipals).

(De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso se utilizarán exclusivamente para la gestión de esta convocatoria y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Mahón, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a los registros municipales).

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE MAÓ-MAHÓN
ILMA. SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE MAÓ-MAHÓN



AJUNTAMENT DE MAÓ - MAHÓN

ANNEX II
ANEXO II

MODEL D'ALTA DE CREDITOR, PROCEDIMENT DE PAGAMENT I MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES/MODELO DE ALTA DE ACREEDOR, PROCEDIMIENTO DE PAGO Y MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

DADES DEL CREDITOR/DATOS DEL ACREEDOR

(S'haurà d'acompanyar fotocòpia de NIF o CIF/ Se deberá acompañar fotocopia de NIF o CIF)

NOM I LLINATGES/RAÓ SOCIAL..... DNI/CIF.....
NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL..... DNI/CIF.....
ADREÇA/DIRECCIÓ.....
POBLACIÓ/POBLACIÓN..... CP.....
TELÈFON/TELÉFONO..... FAX.....
CORREU ELECTRÒNIC/CORREO ELECTRÓNICO.....

DADES COMPTE/DATOS CUENTA

(Per al pagament mitjançant transferència/ Para pago mediante transferencia)

TITULAR DEL COMPTE/TITULAR DE LA CUENTA.....
ENTITAT FINANCERA/ENTIDAD FINANCIERA.....
ADREÇA/DIRECCIÓ.....
POBLACIÓ/POBLACIÓN..... CP.....

ALTA DADES BANCÀRIES/ALTA DATOS BANCARIOS (CODI/ CÓDIGO BIC- IBAN)

BIC (11 dígitos/ dígitos)

IBAN	Entitat / Entidad	Oficina	DC	Compte / Cuenta

(24 dígitos/ dígitos)

DILIGÈNCIA: El sotasignat es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant les generals com les bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera, a través dels quals desitja rebre els pagaments que pugin correspondre; l'Excm. Ajuntament de Maó resta exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en aquestes.

..... de de

A) PERSONES FÍSQUES/PERSONAS FÍSICAS

SIGNATURA/FIRMA

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales desea recibir los pagos que puedan corresponder; el Excmo. Ayuntamiento de Maó queda exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

..... de de

B) PERSONES JURÍDIQUES/PERSONAS JURÍDICAS

SIGNATURA/FIRMA.....
DNI/DNI.....
EN QUALITAT DE
EN CALIDAD DE

VERIFICACIÓ DE LES DADES PER PART DE L'ENTITAT FINANCERA

VERIFICACIÓN DE LOS DATOS POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Segell i signatura de l'entitat bancària/Sello y firma de la entidad bancaria

Signatura per/Firma por
DNI/DNI.....
En qualitat de/En calidad de