

## ANEXO I

núm. expediente:.....

### SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA DE EMERGENCIA SOCIAL INUNDACIONES LEVANTE DE MALLORCA 2018

#### 1. Datos personales del solicitante

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	Nom <i>Nombre</i>	Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>		
Adreça (via pública) <i>Dirección (vía pública)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
Codi postal <i>Código postal</i>	Municipi <i>Municipio</i>	Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>				
Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>		Altres dades				

#### 2. Representante

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	Nom <i>Nombre</i>	Primer llinatge <i>Primer apellido</i>	Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>
--	-------------------	--	--

#### 3. Consentimiento informado y declaración del solicitante o representante (rellenar siempre)

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, de 27 de abril de 2016, (DOUE de 4 de mayo de 2016), consiente expresamente que los datos facilitados en esta solicitud sean recogidos y tratados por el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS) con el fin de tramitar la concesión de las prestaciones económicas objeto de esta convocatoria. En cualquier momento, puede ejercer los derechos que reconoce la normativa en vigor aplicable dirigiendo un escrito al IMAS, calle General Riera número 67, 07010 de Palma.

De conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones y la convocatoria del IMAS de prestaciones económicas de emergencia social para las inundaciones del levante de Mallorca del año 2018, ya los efectos de poder tramitar la concesión y el pago de estas prestaciones:

☐ AUTORIZO / ☐ NO AUTORIZO expresamente al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales para que pueda solicitar los datos sobre relativas a mi nivel de renta (servicio de consulta de la AEAT)

☐ AUTORIZO / ☐ NO AUTORIZO expresamente al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales para verificar estar al corriente de las obligaciones tributarias (servicio de consulta de la AEAT)

☐ AUTORIZO / ☐ NO AUTORIZO expresamente al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales para verificar estar al corriente de las obligaciones de la Seguridad Social (servicio de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)

☐ AUTORIZO / ☐ NO AUTORIZO expresamente al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales para que pueda comprobar mis datos de empadronamiento

DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos de esta solicitud son ciertos y comprobables, que destinaré la cuantía económica de la prestación de urgencia social a la finalidad para la que se ha otorgado y que ninguna persona de la unidad de convivencia no ha recibido ni ha solicitado ninguna ayuda de otras administraciones públicas, ni ninguna compensación o indemnización económica (incluidas seguros que cubren responsabilidad civil), ni está en condiciones de conseguir de otras fuentes por un importe que supere el 100% del mismo concepto por el que se solicita la prestación.

#### 4. Titularidad del inmueble

☐ Propietario:

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	Nom <i>Nombre</i>	Primer llinatge <i>Primer apellido</i>	Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>

☐ Arrendatario:

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	Nom <i>Nombre</i>	Primer llinatge <i>Primer apellido</i>	Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>

#### 5. Documentación que se ha de adjuntar

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante y de las personas mayores de edad que conviven en la vivienda.
- Documentación acreditativa de la titularidad de la cuenta bancaria facilitada.
- Documento que acredite la representación.
- Caso de no haber autorizado al IMAS la verificación o consulta de alguno de los datos recogidos en el apartado 3 de la presente solicitud, el / la solicitante deberá adjuntar el documento correspondiente que acredite el cumplimiento de los requisitos de esta convocatoria.

#### 6. Personas que convivan en la vivienda

DNI	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Ingresos brutos 2017	Firma de los mayores de edad	Caso que no autorice la consulta de alguno de los datos del punto 3 de esta solicitud, especificar lo:
Total ingresos anuales brutos de la unidad de convivencia en la vivienda					

(\* Si necesita más casillas, imprima tantos modelos de solicitud como necesite)

## 7. Solicitud de la prestación económica para cubrir los siguientes daños causados por las inundaciones

CONCEPTO	IMPORTE SOLICITADO
Tostadora	
Congelador	
Aspirador	
T.V.	
Ordenador	
Impresora	
Sábanas	
Edredón	
Mantas	
Toallas	
Cortinas	
Puertas interiores (sólo en el caso de propietarios)	
Parquet (m2) (sólo en el caso de propietarios)	
Cristaleras (sólo en el caso de propietarios)	
Pintura (litros)	
Camas (con colchón)	
Masitas de noche (máximo 2 unidades)	
Armario	
Cojines	
Muebles de cocina (conjunto) (sólo en el caso de propietarios)	
Mueble bajo de lavamanos	
Estanterías de pared	
Espejo	
Sofás (conjunto)	
Butacas	
Mesas y sillas (conjunto)	
Mueble de salón tv (conjunto)	

CONCEPTO	IMPORTE SOLICITADO
Gastos extraordinarios de agua	
Gastos extraordinarios de luz	
Instalaciones eléctricas (sólo en el caso de propietarios)	
Instalaciones de fontanería (sólo en el caso de propietarios)	
Audífono (unidad)	
Gafas (unidad)	
<b>TOTAL IMPORTE SOLICITANTE</b>	

OBSERVACIONES:

**2018**

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante o representante legal)