



SOL·LICITUD D'AJUDES AL PAGAMENT D'HIPOTEQUES D'HABITATGES

CONVOCATÒRIA ANY 2020

IBAN																	
ENTITAT				OFICINA				MI		COMPTE NÚM.							

AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX II DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declarem sota la nostra responsabilitat que:

- L'habitatge es destina a residència habitual i permanent de tots els membres de la unitat de convivència.
- El/la sol·licitant o qualsevol altre o una altra membre de la unitat de convivència que tinguin el seu domicili habitual i permanent en l'habitatge no és propietari o usufructuari de cap habitatge o immoble a Puigpunyent; és titular d'un habitatge però no disposa d'ella a causa de separació o divorci, o no pot habitar per qualsevol altra causa aliena a la seva voluntat, degudament acreditada, o per trasllat obligatori del domicili per motius laborals, sempre que el domicili estigui situat fora de les Illes Balears.
- Cap dels sol·licitants d'aquesta ajuda percep qualsevol altra ajuda al pagament de l'hipoteca que puguin Concedir altres administracions públiques.
- Els sol·licitants estan al corrent de pagament de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Puigpunyent.
- No incorro en cap de les circumstàncies que preveu l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions; justificaré dins del termini establert i en la forma que correspongui el compliment dels requisits i les condicions que van determinar la concessió de la subvenció; destinaré l'import íntegre de la subvenció al finançament de l'actuació per a la qual s'ha sol·licitat; comunicaré a l'òrgan que concedeix la subvenció la modificació de qualsevol circumstància que afecti algun dels requisits que s'exigeixen per a concedir la subvenció; em sotmetré a les actuacions de comprovació i a qualsevol actuació de verificació i control financer dels òrgans competents i aportaré tota la informació que requereixi.

Puigpunyent, de 202...

[Nom, cognoms i signatures del sol·licitant i titulars del contracte]

[Nom, cognoms i signatures dels altres membres de la unitat de convivència majors de 18 anys]



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX III

MODEL COMUNICACIÓ PERCEPTOR/ÉS DE LA SUBVENCIÓ

(Han d'emplenar el model els titulars del contracte hipotecari sol·licitants de la subvenció)

1- El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Uns altres.....
Amb domicili a Núm..... de
Núm. de telèfoni correu electrònic.....
2- El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Uns altres.....
Amb domicili a Núm..... de
Núm. de telèfoni correu electrònic.....
3-El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Uns altres.....
Amb domicili a Núm..... de
Núm. de telèfoni correu electrònic.....
4-El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Uns altres.....
Amb domicili a Núm..... de
Núm. de telèfoni correu electrònic.....

Exposo:

Que a l'efecte de poder participar a la convocatòria d'Ajudes al pagament d'hipoteques 2020 de l'Ajuntament de Puigpunyent

Faig constar:

Que la totalitat de l'ajuda (100%) sigui satisfeta en el núm. de compte corrent següent:

ENTITAT BANCÀRIA / SUCURSAL																			
IBAN				ENTITAT				OFICINA				MI	COMPTE NÚM.						

Puigpunyent,..... de202...

[Signatura del declarant (1)] [Signatura del declarant (2)] [Signatura del declarant (3)] [Signatura del declarant (4)]



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX IV

MODEL ACREDITACIÓ DE COMPTE BANCARI

DADES PERSONALS:

NIF:.....

COGNOMS

I

NOM:

ADREÇA:.....

CODI POSTAL:..... POBLACIÓ:.....

TELÈFON: E-mail:

DADES BANCÀRIES

ENTITAT BANCÀRIA / SUCURSAL																				
IBAN				ENTITAT				OFICINA				MI		COMPTE NÚM.						

Puigpunyent, de.....202...

Signatura de l'interessat/ada

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Les dades anteriors coincideixen amb els que consten en aquesta oficina

El Director, Signat i segellat