

Annex I

Sol·licitud de prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones majors de 65 anys a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021

<i>Concepte</i>	<i>Quantia</i>

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Llinatges i nom		DNI/NIE
Data de naixement	Edat	Estat civil
Domicili		Núm.
Localitat		Codi postal
Província		Telèfon
<i>e-mail</i>		

Correu electrònic ☐

Correu postal (en paper) ☐

Per a persones ingressades en centres

(en cas de persones amb discapacitat)

Nom del centre
Adreça

PERSONES QUE CONVIUEN AMB LA PERSONA BENEFICIÀRIA

<i>Nom i llinatges</i>	<i>Parentiu</i>	<i>DNI/NIE</i>	<i>Data de naixement</i>

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL

(Heu d'emplenar aquest apartat sempre que formuli la sol·licitud una persona diferent a la persona beneficiària i sigui el seu representant legal)

Llinatges i nom	DNI / NIE
Data de naixement	Telèfon
Domicili	Núm.
Localitat	Codi postal
Província	
Relació amb la persona sol·licitant	
Títol de la representació (*)	

(*) Pàtria potestat, tutor/a, guardador/a, etc.

()	Don el meu consentiment exprés perquè les administracions i els organismes públics, en els termes previstos en la legislació reguladora de la protecció de dades de caràcter personal, comuniquin al Departament de Benestar Social i Recursos Humans les dades d'aquest caràcter i, en concret, les relatives a la identificació personal, el padró, la situació laboral, el cobrament de pensions o prestacions públiques, si és el cas, la situació de discapacitat i la situació civil i de parentiu, pròpia i dels descendents menors d'edat.
-----	--

DECLARACIÓ

Declar, sota la meua responsabilitat, que les dades que he escrit en aquesta sol·licitud són certes i que la documentació que no s'adjunta a aquesta sol·licitud es va presentar en aquest Consell Insular en data i registre d'entrada núm.
Eivissa, d..... de 2021

(Signatura)

Annex II

Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones majors de 65 anys a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021

AUTORITZACIÓ DE SOL·LICITUD DE DADES FISCALS

Nom i llinatges:
DNI/NIE:

() **AUTORITZ** el Consell Insular d'Eivissa a sol·licitar davant de l'Agència Tributària de l'Administració de l'Estat per tal d'obtenir les meues dades relatives a l'exercici 2020, tot d'acord amb l'article 95.1.k de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària, que permet, amb autorització prèvia de la persona interessada, cedir les dades tributàries que necessitin les administracions públiques per desenvolupar les seues funcions (art. 11 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal; art. 10 del Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament que la desplega, i art. 13.2.b del Reial decret 209/2003, de 21 de febrer, pel qual es regulen els registres i les notificacions telemàtiques), així com a utilitzar mitjans telemàtics per substituir l'aportació de certificats per part de la ciutadania.

() **NO AUTORITZ** l'òrgan instructor a sol·licitar i obtenir la informació descrita en el paràgraf anterior.

DADES FISCALS

() **AUTORITZ** l'òrgan instructor perquè pugui demanar documentació telemàtica justificativa de la meua renda.

() **NO AUTORITZ** l'òrgan instructor perquè pugui demanar documentació telemàtica justificativa de la meua renda.

Eivissa, d..... de 2021

(Signatura de la persona beneficiària o del/de la representant legal)

_____, _____ d_____ de 2021

Annex III

Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones majors de 65 anys a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021

AUTORITZACIÓ DE SOL·LICITUD DE DADES FISCALS D'ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Nom i llinatges:
NIF:

Amb relació a la sol·licitud de prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones amb discapacitat a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021, efectuada per, en favor de (emplenau-ho si és el cas) i com a persona que form part del nucli de convivència de la persona amb discapacitat interessada,

☐ AUTORITZ l'òrgan instructor perquè pugui demanar documentació telemàtica justificativa de la meua renda.

(Signatura)

Eivissa, d..... de 2021

Annex IV

Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones majors de 65 anys a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021

Declaració responsable en relació amb altres ajudes per a les mateixes finalitats

Nom i llinatges:
NIF:

Amb relació a la sol·licitud de prestació econòmica de dret de concurrència per a persones amb discapacitat a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021, DECLAR RESPONSABLEMENT que:

() No s'ha demanat altra ajuda o subvenció pel mateix concepte objecte de valoració.

() Sí s'han demanat altres ajudes pel mateix objecte de valoració, i sí s'han concedit:

-
-
-
-

() S'ha demanat ajuda o subvenció per al mateix concepte de valoració i encara no s'ha resolt:

-
-
-

I que comunicaré al Consell Insular d'Eivissa qualsevol incidència pel que fa a aquest assumpte.

() AUTORITZ l'òrgan instructor a comprovar si la persona sol·licitant ha sol·licitat/percebut subvencions a altres administracions públiques (Ib-Salut i Ministeri d'Educació).

(Signatura)

Eivissa, d..... de 2021

Annex V

Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones majors de 65 anys a l'àmbit de l'illa d'Eivissa per a l'any 2021

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

(S'ha d'emplenar aquest annex sempre que formuli la sol·licitud una persona diferent a la persona beneficiària)

Nom i llinatges,
amb DNI/NIE núm.,

AUTORITZ

Nom i llinatges,
amb DNI/NIE núm.,

A presentar davant el Consell Insular la documentació següent:

I perquè així consti als efectes oportuns, sign aquest document.

_____, ____ d _____ de _____

(Signatura)

- Aquest document s'ha d'acompanyar de la fotocòpia del DNI/NIE de la persona que fa l'autorització i la seua validesa es limita a aquesta sol·licitud.
- La persona autoritzada ha d'acreditar la seua identitat.