

Anexo I

Solicitud de prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas mayores de 65 años en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021

<i>Concepto</i>	<i>Cantidad</i>

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y nombre		DNI/NIE
Fecha de nacimiento	Edad	Estado civil
Domicilio		Núm.
Localidad		Código postal
Provincia		Teléfono
<i>email</i>		

Correo electrónico



Correo postal (en papel) ☐

PARA PERSONAS INGRESADAS EN CENTROS

(en caso de personas con discapacidad)

Nombre del centro
Dirección

PERSONAS QUE CONVIVEN CON LA PERSONA BENEFICIARIA

<i>Nombre y Apellidos</i>	<i>Parentesco</i>	<i>DNI/NIE</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

(Hay que rellenar este apartado siempre que formule la solicitud una persona diferente a la persona beneficiaria y sea su representante legal)

Apellidos y nombre	DNI/NIE
Fecha de nacimiento	Teléfono
Domicilio	Núm.
Localidad	Código postal
Provincia	
Relación con la persona solicitante	
Título de la representación (*)	

(*) Patria potestad, tutor, guardador/a etc.

()	Doy mi consentimiento expreso para que las administraciones y organismos públicos, en los términos previstos en la legislación reguladora de la protección de datos de carácter personal, comuniquen al Departamento de Bienestar Social y Recursos Humanos los datos de este carácter y, en concreto, los relativos a la identificación personal, el padrón, la situación laboral, el cobro de pensiones o prestaciones publicas, si es el caso, la situación de discapacidad y la situación civil y de parentesco, propia y de los descendientes menores de edad.
-----	---

DECLARACIÓN

Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos que he escrito en esta solicitud son ciertos y que la documentación que no se adjunta a esta solicitud se ha presentado en este Consell Insular en fecha y registro de entrada núm.
....

Eivissa, d..... de 2021

(Firma)

Anexo II

Prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas mayores de 65 años en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021

AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE DATOS FISCALES

Nombre y Apellidos:
DNI/NIE:

(☐) **AUTORIZO** al Consell Insular d'Eivissa a solicitar ante la Agencia Tributaria de la Administración del Estado para obtener mis datos relativos al ejercicio 2020, todo de acuerdo con el artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, con autorización previa de la persona interesada, ceder los datos tributarios que necesiten las administraciones públicas para desarrollar sus funciones (art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal; art. 10 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el cual se aprueba el Reglamento que la despliega, y art. 13.2.b del Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el cual se regulan los registros y las notificaciones telemáticas), así como utilizar medios telemáticos para sustituir la aportación de certificados por parte de la ciudadanía.

(☐) **NO AUTORIZO** al órgano instructor a solicitar y obtener la información descrita en el párrafo anterior.

DATOS FISCALES

(☐) **AUTORIZO** al órgano instructor para que pueda pedir documentación telemática justificativa de mi renta.

(☐) **NO AUTORIZO** al órgano instructor para que pueda pedir documentación telemática justificativa de mi renta.

Eivissa, d..... de 2021

(Firma de la persona beneficiaria o del/de la representante legal)

Anexo III

Prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas mayores de 65 años en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021

AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE DATOS FISCALES DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y Apellidos:
DNI/NIE:

Con relación a la solicitud de prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas con discapacidad en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021, efectuada por....., en favor de y como persona que forma parte del núcleo de convivencia de la persona con discapacidad interesada,

- ☐ **AUTORIZO** al órgano instructor para que pueda pedir documentación telemática justificativa de mi renta.

(Firma)

Eivissa, d..... de 2021

Anexo IV

Prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas mayores de 65 años en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021

Declaración responsable en relación con otras ayudas para la misma finalidad

Nombre y Apellidos:
DNI/NIE:

Con relación a la solicitud de prestación económica de derecho de concurrencia para personas con discapacidad en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021, DECLARO RESPONSABLEMENTE que:

- () No se ha pedido otra ayuda o subvención por el mismo concepto objeto de valoración.
() Sí se han pedido otras ayudas por el mismo objeto de valoración, y sí se han concedido:

-
-
-
-

- () Se ha pedido ayuda o subvención por el mismo concepto de valoración y todavía no se ha resuelto:

-
-
-

Y que comunicaré al Consell Insular de Eivissa cualquier incidencia en cuanto a este asunto.

() **AUTORIZO** al órgano instructor a comprobar si la persona solicitante ha solicitado/percibido subvenciones en otras administraciones públicas (Ib-Salut y Ministerio de Educación).

(Firma)

Eivissa, d..... de 2021

Anexo V

Prestaciones económicas de derecho de concurrencia para personas mayores de 65 años en el ámbito de la isla de Eivissa para el año 2021

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

(Se tiene que rellenar este apartado siempre que formule la solicitud una persona diferente a la persona beneficiaria)

Nombre y Apellidos,
con DNI/NIE núm.,

AUTORIZO

Nombre y Apellidos,
con DNI/NIE núm.,

A presentar ante el Consell Insular la documentación siguiente:

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento

Eivissa, d..... 2021

(Firma)

Este documento se tiene que acompañar con la fotocopia del DNI/NIE de la persona que hace la autorización y su validez se limita a esta solicitud.

La persona autorizada tiene que acreditar su identidad.