

**ANNEX 1A. SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA INDIVIDUAL PER A
PERSONES MAJORS PERÍODE DE DESPESES DEL 01/01/2019 FINS AL
26/11/2020**

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

LLINATGES:	NOM:
	NÚM. DNI/NIE:
DOMICILI/ ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ:	DATA DE NAIXEMENT: / /
	TEL. FIX:
POBLACIÓ:	CP:
	TEL. MÒBIL:

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT:	<input type="checkbox"/> (1) REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA	<input type="checkbox"/> (2) REPRESENTACIÓ LEGAL
LLINATGES:	NOM:	
	NÚM. DNI/NIE:	
DOMICILI:	TEL. FIX:	
POBLACIÓ:	CP:	
CORREU ELECTRÒNIC:	TEL. MÒBIL	

- (1) La persona sol·licitant autoritza a la persona representant a actuar en nom seu en tot allò relacionat amb la tramitació de l'ajuda econòmica individual sol·licitada per a persones majors de la present convocatòria.
- (2) La persona tutora legal ha d'acreditar la seva representació legal.

TIPUS D'AJUT SOL·LICITAT (1 CONCEPTE) _____ IMPORT/S DE LA FACTURA/FACTURES : _____ €

SOL·LICIT: Acol·lir-me a les subvencions econòmiques per a persones majors d'acord amb la **CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA D'AJUDES ECONÒMIQUES INDIVIDUALS A PERSONES MAJORS DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS PER ALS ANYS 2019-2021** publicada en el mateix exercici, per la qual cosa declar:

- ☐ Que no he rebut subvenció pel mateix concepte en la convocatòria anterior ni tampoc per part d'altres entitats i/o institucions i em comprometo a comunicar qualsevol altre ajut concedit després d'aquesta sol·licitud.
- ☐ Que no em trobo sotmès/a a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions segons la declaració responsable (annex 4) i m'obligo si fos el cas a comunicar-ho en un termini màxim de deu dies hàbils en cas d'estar-hi abans de l'acceptació de la subvenció.
- ☐ Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'annexa són certes i accepto les normes de la convocatòria, i facilitaré la informació i documentació que sigui necessària.

D'acord amb allò que preveu l'article 10 de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 d'agost de 2018) la presentació d'aquesta sol·licitud comporta l'autorització del sol·licitant perquè l'òrgan que concedeix la subvenció obtengui de manera directa l'acreditació de les circumstàncies d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social a través de certificats telemàtics, i en aquest cas, el sol·licitant no ha d'aportar la certificació corresponent. Excepte que ho manifesti expressament a l'Annex 3.

Data i signatura:

Persona sol·licitant o representant legal

Representació voluntària

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la Base de Dades d'Ajudes Econòmiques Individuals per al seu tractament informàtic en el procés de valoració de les sol·licituds. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (segons el punt 8.2. de la convocatòria s'entregarà en aquest ordre i marcant les caselles dels documents que s'entreguin)

- ☐ **ANNEX 1:** Sol·licitud d'ajuda econòmica individual per a persones majors.
 - ☐ **ANNEX 2:** Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments.
 - ☐ **ANNEX 3:** Consentiment informat per poder consultar informació d'altres administracions.
 - ☐ **ANNEX 4:** Declaració responsable.
 - ☐ **ANNEX 5:** Document d'endós.
 - ☐ **Ticket/factura i acreditació pagament**
 - ☐ **Còpia targeta vehicle**
 - ☐ **Altra documentació:**
-

**ANNEX 1B. SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA INDIVIDUAL PER A
PERSONES MAJORS PERÍODE DE DESPESES DEL 27/11/2020 FINS**

DIA PUBLICACIÓ DE LA CONVOCATÒRIA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

LLINATGES:	NOM:
	NÚM. DNI/NIE:
DOMICILI/ ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ:	DATA DE NAIXEMENT: / /
	TEL. FIX:
POBLACIÓ:	CP:
	TEL. MÒBIL:

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT:	<input type="checkbox"/> (1) REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA	<input type="checkbox"/> (2) REPRESENTACIÓ LEGAL
LLINATGES:	NOM:	
	NÚM. DNI/NIE:	
DOMICILI:	TEL. FIX:	
POBLACIÓ:	CP:	
CORREU ELECTRÒNIC:	TEL. MÒBIL	

- (1) La persona sol·licitant autoritza a la persona representant a actuar en nom seu en tot allò relacionat amb la tramitació de l'ajuda econòmica individual sol·licitada per a persones majors de la present convocatòria.
- (2) La persona tutora legal ha d'acreditar la seva representació legal.

TIPUS D'AJUT SOL·LICITAT (1 CONCEPTE) _____ IMPORT/S DE LA FACTURA/FACTURES : _____ €

SOL·LICIT: Acolir-me a les subvencions econòmiques per a persones majors d'acord amb la **CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA D'AJUDES ECONÒMIQUES INDIVIDUALS A PERSONES MAJORS DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS PER ALS ANYS 2019-2021** publicada en el mateix exercici, per la qual cosa declar:

- ☐ Que no he rebut subvenció pel mateix concepte en la convocatòria anterior ni tampoc per part d'altres entitats i/o institucions i em comprometo a comunicar qualsevol altre ajut concedit després d'aquesta sol·licitud.
- ☐ Que no em trobo sotmès/a a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions segons la declaració responsable (annex 4) i m'obligo si fos el cas a comunicar-ho en un termini màxim de deu dies hàbils en cas d'estar-hi abans de l'acceptació de la subvenció.
- ☐ Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'annexa són certes i accepto les normes de la convocatòria, i facilitaré la informació i documentació que sigui necessària.

D'acord amb allò que preveu l'article 10 de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 d'agost de 2018) la presentació d'aquesta sol·licitud comporta l'autorització del sol·licitant perquè l'òrgan que concedeix la subvenció obtengui de manera directa l'acreditació de les circumstàncies d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social a través de certificats telemàtics, i en aquest cas, el sol·licitant no ha d'aportar la certificació corresponent. Excepte que ho manifesti expressament a l'Annex 3.

Persona sol·licitant o representant legal

Representació voluntària

Data i signatura: D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la Base de Dades d'Ajudes Econòmiques Individuals per al seu tractament informàtic en el procés de valoració de les sol·licituds. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (segons el punt 8.2. de la convocatòria s'entregarà en aquest ordre i marcant les caselles dels documents que s'entreguin)

- ☐ **ANNEX 1:** Sol·licitud d'ajuda econòmica individual per a persones majors.
 - ☐ **ANNEX 2:** Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments.
 - ☐ **ANNEX 3:** Consentiment informat per poder consultar informació d'altres administracions.
 - ☐ **ANNEX 4:** Declaració responsable.
 - ☐ **ANNEX 5:** Document d'endós.
 - ☐ **Ticket/factura i acreditació pagament**
 - ☐ **Còpia targeta vehicle**
 - ☐ **Altra documentació:**
-

CODI TERCER

Annex 2 - SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

DADES DEL PERCEPTOR:
DATOS DEL PERCEPTOR:

NIF/CIF PERCEPTOR

LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL <i>APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL</i>			
ADREÇA <i>DIRECCIÓN</i>			
LOCALITAT <i>LOCALIDAD</i>	CODI POSTAL <i>CÓDIGO POSTAL</i>	PROVÍNCIA <i>PROVINCIA</i>	
TELÈFON <i>TELÉFONO</i>	FAX	MAIL	WEB

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL <i>ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL</i>					
CODI PAIS <i>CODIGO PAIS</i>	D.C.	CODI BANC <i>CÓDIGO BANCO</i>	CODI OFICINA <i>CÓDIGO OFICINA</i>	D.C.	COMPTE NÚM. <i>CUENTA NÚM.</i>
CODI BIC					

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.
Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.

Palma, de _____ de 20

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.
Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director/El Delegat
El Director/El Delegado

El Perceptor
El Perceptor

Signat
Firmado

(segell de l'Entitat Bancària)

(sello de la Entidad Bancaria)

ANNEX 3

CONSENTIMENT INFORMAT PER PODER CONSULTAR INFORMACIÓ D'ALTRES ADMINISTRACIONS
per a la convocatòria extraordinària d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí
d'Afers Socials de 2021

L'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària que permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que precisin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions.

De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, els interessats no estan obligats a aportar les dades o documents que puguin ser consultats mitjançant les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics.

Aquest consentiment s'entén atorgat per l'interessat sempre i quan no manifesti la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi un consentiment exprés.

AUTORITZO a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, amb CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemàtica les dades del sol·licitant a altres administracions públiques, i al tractament i conservació de la resposta rebuda dels serveis d'intermediació:

<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Consulta de padró històric (SCDHPAJU)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Nivell de renda general (servei de consulta de l'AEAT)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Nivell de renda per a prestacions socials (servei de consulta de l'AEAT)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Estar al corrent de les obligacions tributàries
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Estar al corrent en les obligacions de la Seguretat Social (servei de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Consulta de les prestacions del Registre de Prestacions Socials Públiques, Incapacitat Temporal i Maternitat (servei de consulta INSS – Q2827002CINSS001)

amb la finalitat de tramitar el procediment **per a la convocatòria extraordinària d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials de 2021**, d'acord amb els articles 13.2.e), 14.1.e) i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions; els articles 18, 19, 22 i 23 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel que s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions; l'article 9.e) de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 de agosto de 2018); i les bases de la Convocatòria d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials de 2021.

En el cas de no autoritzar alguna d'aquestes consultes heu d'aportar amb la periodicitat que l'IMAS requereixi la documentació oficial original i còpia per a que consti a l'expedient administratiu.

En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, la informació passarà a formar part de l'expedient en un fitxer propietat de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials i es podran exercir per escrit els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició prevists a la llei. Aquest consentiment podrà ser revocat per escrit.

Data: / /

Imprimir a doble cara i signar a la cara posterior. En cas de no poder imprimir aquest full a doble cara s'haurà de signar per totes les persones en els dos fulls.

CONSENTIMENT INFORMAT PER PODER CONSULTAR INFORMACIÓ D'ALTRES ADMINISTRACIONS
per a la convocatòria d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials

NOM I LLINATGES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

NIF:

DATA DE NAIXEMENT:

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT o REPRESENTANT LEGAL:

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

NOM I LLINATGES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

NIF:

(Cal aportar el document que acredita la representació i la còpia del DNI)

Població i data:

SIGNAR AQUEST ANNEX AMBDUES CARES

ANNEX 4 – DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE.:	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O TUTORA LEGAL, SI S'ESCAU	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE.:	

Declar:

Que com a persona sol·licitant de l'ajuda econòmica i per a tota la tramitació de la subvenció fins al seu pagament, declar que **no em trobo sotmesa** a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions establerts en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions, en la qual es concreten les circumstàncies següents:

- Haver estat condemnat mitjançant una sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarat insolvent en qualsevol procediment, estar declarat en concurs, estar subjecte a la intervenció judicial o haver estat inhabilitat d'acord amb la Llei concursal sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- Haver donat lloc a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb l'Administració per una causa de la qual hagi estat declarat culpable.
- Que la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tinguin la representació legal d'altres persones jurídiques incorrin en algun dels supòsits de la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques; o que es tracti de qualsevol dels càrrecs electius que regulen la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, o la Llei 8/1986, de 26 de novembre, electoral de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el termes que estableixi aquesta normativa o la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la manera que es determini per reglament.
- Tenir la residència fiscal a un país o a un territori qualificat per reglament com a paradís fiscal.
- No estar al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinin per reglament.
- Haver estat sancionat mitjançant una resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta Llei o la Llei general tributària.
- No haver realitzat l'activitat objecte de la subvenció, d'acord amb les condicions establertes en la convocatòria de referència i la normativa vigent en matèria de subvencions.
- No adjuntar els corresponents justificants de la despesa (factures).

Que m'oblig fins al moment de cobrament de la subvenció, a comunicar qualsevol canvi en les anteriors circumstàncies en un termini màxim de cinc dies hàbils.

_____, de _____ de 2021

(signatura)

Annex 5

DOCUMENT D'ENDÓS – CONVOCATÒRIA AJUDES ECONÒMIQUES INDIVIDUALS ANY 2021

Jo,.....amb NIF
núm. declaro que som SOL·LICITANT d'una ajuda de€ en concepte
de, en el marc de la Convocatòria extraordinària d'ajudes
econòmiques individuals per a persones majors de l'any 2019 i 2020,

D'acord amb la factura presentada pel tercer.....,
amb CIF/NIF núm de factura de data, per un import
total de.....€, per el concepte
de,

Sol·licito que l'import de la subvenció sigui abonat a la persona o al proveïdor que ha expedit la
factura abans indicada i al compte bancari del que s'adjunta documentació signada (annex 2
sol·licitud de transferència bancària).

Lloc i data:

Signatura

[Persona sol·licitant de l'ajuda]

Jo,.....amb NIF
núm. accepto l'endós i declaro que conec que es podrà reduir proporcionalment
les quanties màximes previstes per cada concepte a la convocatòria fins adaptar-se a la
disponibilitat pressupostària. Per procedir al pagament, aquestes quanties hauran de ser
degudament justificades i el beneficiari s'ha de trobar al corrent de les seves obligacions
tributaries i amb l'administració.

Lloc i data:

Signatura

[Persona que accepta l'endós]

ANNEX 6 – DECLARACIÓ RESPONSABLE NO OBLIGAT TRIBUTARI

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE.:	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT O TUTORA LEGAL, SI S'ESCAU	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE.:	

Declar:

Que com a persona sol·licitant de l'ajuda econòmica i per a tota la tramitació de la subvenció fins al seu pagament, declar que no estic obligada a realitzar la declaració de la renda atès que compleixo algun dels següents supòsits:

1. Els contribuents les rendes de les quals procedeixin exclusivament de les següents fonts, sempre que no superin cap dels límits que en cada cas s'assenyalen, en tributació individual o conjunta:

A. Rendiments íntegres de la feina (incloses, entre altres, les pensions i havers passius, compresos els procedents de l'estranger, així com les pensions compensatòries i les anualitats per aliments no exemptes) que no superi la quantitat de:

22.000 euros anuals, amb caràcter general.

14.000 euros anuals, en els següents supòsits:

a. Quan els rendiments de la feina procedeixin de més d'un pagador.

No obstant això, el límit serà de 22.000 euros anuals en els següents supòsits:

* Quan, procedint de més d'un pagador, la suma de les quantitats percebudes del segon i restants pagadors, per ordre de quantia, no superin en conjunt la quantitat de 1.500 euros anuals.

I això amb independència que les quantitats satisfetes pel segon i ulteriors pagadors estiguin sotmeses a procediment general de retenció, siguin pensions compensatòries o altres rendiments no sotmesos a retenció o estiguin sotmeses a tipus fix de retenció.

* Quan es tracta de pensionistes els únics rendiments de la feina consisteixen en les prestacions passives a què es refereix l'article 17.2.a) de la Llei de l'IRPF procedents de dos o més pagadors, sempre que l'import de les retencions practicades per aquests hagi estat determinat per l'Agència Tributària, amb la sol·licitud prèvia de contribuent a l'efecte, mitjançant el model 146 i, a més, es compleixin els requisits següents:

- Que no hagi augmentat al llarg de l'exercici el nombre dels pagadors de prestacions passives respecte dels inicialment comunicats en formular la sol·licitud.

- Que l'import de les prestacions efectivament satisfetes pels pagadors no difereixi en més de 300 euros anuals del comunicat inicialment en la sol·licitud.

* Que no s'hagi produït durant l'exercici cap altra de les circumstàncies determinants d'un augment del tipus de retenció que preveu l'article 87 de l'Reglament de l'IRPF.

Que m'oblig fins al moment de cobrament de la subvenció, a comunicar qualsevol canvi en les anteriors circumstàncies en un termini màxim de cinc dies hàbils.

_____, de _____ de 2021
(signatura)