

**ANEXO 1º. SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA INDIVIDUAL PARA
PERSONAS MAYORES PERIODO DE GASTOS DEL 01/01/2019 HASTA
EL 26/11/2020**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

APELLIDOS:	NOMBRE:
	Nº. DNI/NIE:
DOMICILIO/ DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	FECHA DE NACIMIENTO: / /
	TEL. FIJO:
POBLACIÓN:	TELÉFONO MÓVIL:
CP:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

☐ (1) REPRESENTACIÓN
VOLUNTARIA

☐ (2) REPRESENTACIÓN LEGAL

APELLIDOS:	NOMBRE:
	Nº. DNI/NIE:
DOMICILIO:	TEL. FIJO:
POBLACIÓN:	
CP:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL
(1) La persona solicitante autoriza a la persona representante a actuar en nombre suyo en todo aquello relacionado con la tramitación de la ayuda económica individual solicitada para personas mayores de la presente convocatoria.	
(2) La persona tutora legal tiene que acreditar su representación legal.	

TIPO DE AYUDA SOLICITADA (1 CONCEPTO) _____ IMPORTE/S DE LA FACTURA/FACTURAS: _____ €

SOLICITO: Acogerme a las subvenciones económicas para personas mayores de acuerdo con la **CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE AYUDAS ECONÓMICAS INDIVIDUALES A PERSONAS MAYORES DEL INSTITUTO MALLORQUÍN DE ASUNTOS SOCIALES DE LOS AÑOS**

2019-2021 publicada en el mismo ejercicio, por lo cual declaro:

- ☐ Que no he recibido subvención por el mismo concepto en la convocatoria anterior ni tampoco por parte de otras entidades y/o instituciones y me comprometo a comunicar cualquier otra ayuda concedida después de esta solicitud.
- ☐ Que no me encuentro sometido/a a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones según la declaración responsable (anexo 4) y me obligo si fuera el caso a comunicarlo en un plazo máximo de diez días hábiles en la situación de estar antes de la aceptación de la subvención.
- ☐ Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación que se anexa son ciertos y acepto las normas de la convocatoria, y también facilitaré la información y documentación que sea necesaria.

De acuerdo con aquello que prevé el artículo 10 de la Ordenanza general de subvenciones del Consejo de Mallorca (BOIB nº. 96 de 4 de agosto de 2018) la presentación de esta solicitud comporta la autorización del solicitante al órgano que concede la subvención obtenga de manera directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social a través de certificados telemáticos, y en este caso, el solicitante no tiene que aportar la certificación correspondiente. Excepto que lo manifieste expresamente en el Anexo 3.

Fecha y firma:

Persona solicitante o representante legal

Representación voluntaria

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos y a la Base de Datos de Ayudas Económicas Individuales para su tratamiento informático en el proceso de valoración de las solicitudes. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos a la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (según el punto 8.2. de la convocatoria se entregará en este orden y marcando las casillas de los documentos que se entreguen)

- ☐ **ANEXO 1:** Solicitud de ayuda económica individual para personas mayores.
 - ☐ **ANEXO 2:** Solicitud de transferencia bancaria para pagos.
 - ☐ **ANEXO 3:** Consentimiento informado para poder consultar información de otras administraciones.
 - ☐ **ANEXO 4:** Declaración responsable.
 - ☐ **ANEXO 5:** Documento de endoso.
 - ☐ **Ticket/factura y acreditación pago**
 - ☐ **Copia tarjeta vehículo**
 - ☐ **Otra documentación:**
-

ANEXO 1B. SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA INDIVIDUAL PARA PERSONAS MAYORES PERIODO DE GASTOS DEL 27/11/2020 Ajud

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

APELLIDOS:		NOMBRE:
		Nº. DNI/NIE:
DOMICILIO/ DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		FECHA DE NACIMIENTO: / /
		TEL. FIJO:
POBLACIÓN:	CP:	TELÉFONO MÓVIL:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE: ☐ (1) REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA ☐ (2) REPRESENTACIÓN LEGAL

APELLIDOS:		NOMBRE:
		Nº. DNI/NIE:
DOMICILIO:		TEL. FIJO:
POBLACIÓN:	CP:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL	

- (1) La persona solicitante autoriza a la persona representante a actuar en nombre suyo en todo aquello relacionado con la tramitación de la ayuda económica individual solicitada para personas mayores de la presente convocatoria.
(2) La persona tutora legal tiene que acreditar su representación legal.

TIPO DE AYUDA SOLICITADA (1 CONCEPTO) IMPORTE/S DE LA FACTURA/FACTURAS: €

SOLICITO: Acogerme a las subvenciones económicas para personas mayores de acuerdo con la **CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE AYUDAS ECONÓMICAS INDIVIDUALES A PERSONAS MAYORES DEL INSTITUTO MALLORQUÍN DE ASUNTOS SOCIALES DE LOS AÑOS**

2019-2021 publicada en el mismo ejercicio, por lo cual declaro:

- ☐ Que no he recibido subvención por el mismo concepto en la convocatoria anterior ni tampoco por parte de otras entidades y/o instituciones y me comprometo a comunicar cualquier otra ayuda concedida después de esta solicitud.
- ☐ Que no me encuentro sometido/a a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones según la declaración responsable (anexo 4) y me obligo si fuera el caso a comunicarlo en un plazo máximo de diez días hábiles en la situación de estar antes de la aceptación de la subvención.
- ☐ Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación que se anexa son ciertos y acepto las normas de la convocatoria, y también facilitaré la información y documentación que sea necesaria.

De acuerdo con aquello que prevé el artículo 10 de la Ordenanza general de subvenciones del Consejo de Mallorca (BOIB nº. 96 de 4 de agosto de 2018) la presentación de esta solicitud comporta la autorización del solicitante al órgano que concede la subvención obtenga de manera directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social a través de certificados telemáticos, y en este caso, el solicitante no tiene que aportar la certificación correspondiente. Excepto que lo manifieste expresamente en el Anexo 3.

Fecha y firma:

Persona solicitante o representante legal

Representación voluntaria

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos y a la Base de Datos de Ayudas Económicas Individuales para su tratamiento informático en el proceso de valoración de las solicitudes. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos a la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (según el punto 8.2. de la convocatoria se entregará en este orden y marcando las casillas de los documentos que se entreguen)

- ☐ **ANEXO 1:** Solicitud de ayuda económica individual para personas mayores.
 - ☐ **ANEXO 2:** Solicitud de transferencia bancaria para pagos.
 - ☐ **ANEXO 3:** Consentimiento informado para poder consultar información de otras administraciones.
 - ☐ **ANEXO 4:** Declaración responsable.
 - ☐ **ANEXO 5:** Documento de endoso.
 - ☐ **Ticket/factura y acreditación pago**
 - ☐ **Copia tarjeta vehículo**
 - ☐ **Otra documentación:**
-

Anexo 2 - SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

DATOS DEL PERCEPTOR:

NIF/CIF PERCEPTOR

APELLIDOS Y NÚMERO/RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX	MAIL	WEB

ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CÓDIGO PAIS	D.C.	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO OFICINA	D.C.	CUENTA Nº.
CÓDIGO BIC					

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden en la c/c o en la libreta abierta a nombre mío.

Palma, de _____ de 20

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Estos datos coinciden con las que constan en esta oficina.

El Director/El Delegado

El Perceptor

Firmado _____
(sello de la Entidad bancaria) (sello de la Entidad Bancaria)

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO PARA PODER CONSULTAR INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES
para la convocatoria extraordinaria de ayudas económicas individuales a personas mayores del Instituto
Mallorquín de Asuntos Sociales de 2021

El artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria que permite, previa autorización de la persona interesada, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no están obligados a aportar los datos o documentos que puedan ser consultados mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos.

Este consentimiento se entiende otorgado por el interesado siempre y cuando no manifieste su oposición expresa o que la ley especial aplicable requiera un consentimiento expreso.

AUTORIZO al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, con CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemática los datos del solicitante en otras administraciones públicas, y al tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación:

<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Consulta de padrón histórico (SCDHPAJU)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Nivel de la renta general (servicio de consulta del AEAT)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Nivel de renta para prestaciones sociales (servicio de consulta del AEAT)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Estar al corriente de las obligaciones tributarias
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Estar al corriente en las obligaciones de la Seguridad Social (servicio de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)
<input type="radio"/> SÍ / <input type="radio"/> NO	- Consulta de las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad (servicio de consulta INSS – Q2827002CINSS001)

con la finalidad de tramitar el procedimiento **para la convocatoria extraordinaria de ayudas económicas individuales a personas mayores del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales de 2021**, de acuerdo con los artículos 13.2.e), 14.1.e) y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; los artículos 18, 19, 22 y 23 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por lo que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones; el artículo 9.e) de la Ordenanza general de subvenciones del Consejo de Mallorca (BOIB nº. 96 de 4 de agosto de 2018); y las bases de la Convocatoria de ayudas económicas individuales a personas mayores del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales de 2021.

En el caso de no autorizar alguna de estas consultas tenéis que aportar con la periodicidad de que el IMAS requiera la documentación oficial original y copia para que conste al expediente administrativo.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la información pasará a formar parte del expediente en un fichero propiedad del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales y se podrán ejercer por escrito los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos a la ley. Este consentimiento podrá ser revocado por escrito.

Fecha: / /

Imprimir a doble cara y firmar a la cara posterior. En caso de no poder imprimir esta hoja a doble cara se tendrá que firmar por todas las personas en las dos hojas.

CONSENTIMIENTO PARA PODER CONSULTAR INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES
para la convocatoria de ayudas económicas individuales a personas mayores del Instituto Mallorquí d'Afers Socials

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NIF:

FECHA DE NACIMIENTO:

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE o REPRESENTANTE LEGAL:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NIF:

(Hay que aportar el documento que acredita la representación y la copia del DNI)

Población y fecha:

FIRMAR ESTE ANEXO POR AMBAS CARAS

ANEXO 4 – DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
APELLIDOS:	NOMBRE:
Nº. DNI/NIE.:	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O TUTORA LEGAL, SI OCURRE	
APELLIDOS:	NOMBRE:
Nº. DNI/NIE.:	

Declaro:

Que como persona solicitante de la ayuda económica y para toda la tramitación de la subvención hasta su pago, declaro que **no me encuentro sometida** a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, general de subvenciones, en la cual se concretan las circunstancias siguientes:

- Haber sido condenado/a mediante una sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ajustes públicos.
- Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, estar declarado en concurso, estar sujeto a la intervención judicial o haber sido inhabilitado de acuerdo con la Ley concursal sin que haya concluido el periodo de inhabilitación dejado en la sentencia de cualificación del concurso.
- Haber dado lugar a la resolución firme de cualquier contrato suscrito con la Administración por una causa de la cual haya sido declarado culpable.
- Que la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o los que tengan la representación legal de otras personas jurídicas incurran en alguno de los supuestos de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno y de los altos cargos, y de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas; o que se trate de cualquiera de los cargos electivos que regulan la Ley orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, o la Ley 8/1986, de 26 de noviembre, electoral de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, en el términos que establezca esta normativa o la normativa autonómica que regule estas materias.
- No estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o ante la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la manera que se determine por reglamento.
- Tener la residencia fiscal en un país o en un territorio calificado por reglamento como paraíso fiscal.
- No estar al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que se determinen por reglamento.
- Haber sido sancionado/a mediante una resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta Ley o la Ley general tributaria.
- No haber realizado la actividad objeto de la subvención, de acuerdo con las condiciones establecidas en la convocatoria de referencia y la normativa vigente en materia de subvenciones.
- No adjuntar los correspondientes justificantes del gasto (facturas).

Que me obligo hasta el momento de cobro de la subvención, a comunicar cualquier cambio en las anteriores circunstancias en un plazo máximo de cinco días hábiles.

_____, de _____ de 2021

(firma)

Anexo 5

DOCUMENTO DE ENDOSO – CONVOCATORIA AYUDAS ECONÓMICAS INDIVIDUALES AÑO 2021

Yo.....amb NIF
nº. declaro que somos SOLICITANTE de una ayuda de€ en concepto
de, en el marco de la Convocatoria extraordinaria de ayudas
económicas individuales para personas mayores del año 2019 y 2020,

De acuerdo con la factura presentada por el tercer.....,
con CIF/NIF núm de factura de fecha....., por un importe
total de.....€, por el concepto
de.....,

Solicito que el importe de la subvención sea abonado a la persona o al proveedor que ha
expedido la factura antes indicada y a la cuenta bancaria de lo que se adjunta documentación
firmada (anexo 2 solicitud de transferencia bancaria).

Lugar y fecha:

Firma

[Persona solicitando de la ayuda]

Yo.....con NIF
nº. acepto el endoso y declaro que conozco que se podrá reducir
proporcionalmente las cuantías máximas previstas por cada concepto a la convocatoria hasta
adaptarse a la disponibilidad presupuestaria. Para proceder al pago, estas cuantías tendrán que
ser debidamente justificadas y el beneficiario se tiene que encontrar al corriente de sus
obligaciones tributarias y con la administración.

Lugar y fecha:

Firma

[Persona que acepta el endoso]

ANEXO 6 – DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO TENER OBLIGACIÓN TRIBUTARIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
APELLIDOS:	NOMBRE:
NÚM. DNI/NIE.:	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE O TUTORA LEGAL, SI SE TERCIA	
APELLIDOS:	NOMBRE:
NÚM. DNI/NIE.:	

Declaro:

Que como persona solicitante de la ayuda económica y para toda la tramitación de la subvención hasta su pago, declaro que no estoy obligada a realizar la declaración de la renta dado que cumplo alguno de los siguientes supuestos:

1. Los contribuyentes cuyas rentas procedan exclusivamente de las siguientes fuentes, siempre que no superen ninguno de los límites que en cada caso se señalan, en tributación individual o conjunta:

A. Rendimientos íntegros del trabajo (incluidas, entre otros, las pensiones y haberes pasivos, comprendidos los procedentes del extranjero, así como las pensiones compensatorias y las anualidades por alimentos no exentas) que no supere la cantidad de:

22.000 euros anuales, a todos los efectos.

14.000 euros anuales, en los siguientes supuestos:

a. Cuando los rendimientos del trabajo procedan de más de un pagador.

Sin embargo, el límite será de 22.000 euros anuales en los siguientes supuestos:

* Cuando, procediendo de más de un pagador, la suma de las cantidades percibidas del segundo y restantes pagadores, por orden de cuantía, no superen en conjunto la cantidad de 1.500 euros anuales.

Y esto con independencia que las cantidades satisfechas por el segundo y ulteriores pagadores estén sometidas a procedimiento general de retención, sean pensiones compensatorias u otros rendimientos no sometidos a retención o estén sometidas a tipo fijo de retención.

* Cuando se trata de pensionistas los únicos rendimientos del trabajo consisten en las prestaciones pasivas a que se refiere el artículo 17.2.a) de la Ley del IRPF procedentes de dos o más pagadores, siempre que el importe de las retenciones practicadas por estos haya sido determinado por la Agencia Tributaria, con la solicitud previa de contribuyente al efecto, mediante el modelo 146 y, además, se cumplan los requisitos siguientes:

- Que no haya aumentado a lo largo del ejercicio el número de los pagadores de prestaciones pasivas respecto de los inicialmente comunicados al formular la solicitud.

- Que el importe de las prestaciones efectivamente satisfechas por los pagadores no difiera en más de 300 euros anuales del comunicado inicialmente en la solicitud.

* Que no se haya producido durante el ejercicio ninguno otra de las circunstancias determinantes de un aumento del tipo de retención que prevé el artículo 87 del Reglamento del IRPF.

Que me obligo hasta el momento del cobro de la subvención, a comunicar cualquier cambio en las anteriores circunstancias en un plazo máximo de cinco días hábiles

_____, del _____ del 2021

(firma)