

ANNEX 1: SOL·LICITUD AJUDES GENT GRAN 2023
**(Període de despeses subvencionables des de l' 01/10/2022 fins 29/10/2023)*

DADES DEL SOL·LICITANT

Llinatges	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Número DNI / NIE	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Data de naixement	<input type="text"/>	Nacionalitat	<input type="text"/>
Domicili	<input type="text"/>		
Número	<input type="text"/>	Pis	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Escala	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Porta	<input type="text"/>
Codi Postal	<input type="text"/>	Municipi	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Població	<input type="text"/>
Telèfon mòbil	<input type="text"/>	Correu electrònic	<input type="text"/>

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

☐ Representació voluntària (1)

☐ Representació Legal (2)

Llinatges	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Número DNI / NIE	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Data de naixement	<input type="text"/>	Nacionalitat	<input type="text"/>
Domicili	<input type="text"/>		
Número	<input type="text"/>	Pis	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Escala	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Porta	<input type="text"/>
Codi Postal	<input type="text"/>	Municipi	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Població	<input type="text"/>
Telèfon mòbil	<input type="text"/>	Correu electrònic	<input type="text"/>

1. La persona sol·licitant autoritza 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.

SOL·LICIT

Acollir-me a les subvencions econòmiques per a persones majors d'acord amb la convocatòria d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Assumptes Socials 2023 publicada en el mateix exercici.

TIPUS DE AJUDA SOL·LICITADA

IMPORT FACTURA

DECLARO RESPONSABLEMENT per a tota la tramitació de la subvenció fins al seu pagament:

- ☐ Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'annexa són certs i accepto les normes de la convocatòria.
- ☐ Que no tinc accés a altres ajudes de naturalesa anàloga i per la mateixa finalitat a través dels serveis públics, privats o concertats, subvencionades en tot o en part per qualsevol de les Administracions Públiques.
- ☐ Que no em trobo sotmès/a a cap dels supòsits de prohibició per a ser beneficiari/a de subvencions segons el que s'estableix en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions, en especial que estic al corrent de pagament de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social, amb el Consell de Mallorca i amb l'IMAS, i m'obliga a comunicar qualsevol canvi en aquestes circumstàncies en un termini màxim de 5 dies hàbils.

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

- ☐ Nivell de renda (servei de consulta de l' AEAT)
- ☐ Estar al corrent de les obligacions tributaries i de la seguretat social
- ☐ Consulta de les prestacions del Registre de Prestacions Socials Públiques, Incapacitat Temporal i Maternitat.

Amb la finalitat de tramitar el procediment per a la convocatòria d'ajudes econòmiques individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Assumptes Socials 2023, d'acord amb la Llei 38/2003, General de Subvencions, el Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions, l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 d'agost de 2018); i les bases de la Convocatòria d'ajudes individuals a persones majors de l'Institut Mallorquí d'Assumptes Socials de 2023.

En el cas de no autoritzar alguna d'aquestes consultes s'haurà d'aportar tota la documentació per deixar-ne constància en l'expedient administratiu.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- ☐ Annex 2: Sol·licitud d'alta de la titularitat del compte bancari
- ☐ Annex 3: Document d'endós
- ☐ Fotocòpia del DNI o NIE
- ☐ Certificat d'empadronament històric
- ☐ Factura
- ☐ Justificant de pagament
- ☐ Declaració de la renda (En cas de no donar el consentiment per a la consulta de dades)
- ☐ Targeta d'inspecció tècnica (en cas de vehicles adaptats)
- ☐ Altre documentació

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses al 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 la sol·licitud. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, als termes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Institut Mallorquí d'Assumptes Socials.

Signatura sol·licitant o representant legal

Signatura representant voluntari

--	--

SOL·LICITUD D'ALTA DE LA TITULARITAT DEL COMPTE BANCARI

Aquest document el podeu presentar únicament en cas que hàgiu de fer el tràmit presencial. Les persones obligades a relacionar-vos electrònicament amb l'Administració -o les que voluntàriament ho vulgueu fer-, heu de fer servir el tràmit telemàtic: <https://seu.conselldemallorca.net/fitxa?key=72772>

1. DADES DE LA PERSONA FÍSICA TITULAR DEL COMPTE CORRENT

DNI/NIE:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Llinatge 1:	<input type="text"/>	Llinatge 2:	<input type="text"/>
Adreça postal:	<input type="text"/>		
Municipi:	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Codi postal:	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Adreça electrònica:	<input type="text"/>

☐ Marcau aquesta casella si us oposau que el Consell Insular de Mallorca i els ens que en depenen comprovïn les vostres dades mitjançant els serveis de verificació i consulta de dades. Si us hi oposau, heu d'aportar una fotocòpia del DNI, NIE o NIF segons escaigui.

2. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT *(Només s'ha d'emplenar si la persona representant és diferent de la persona sol·licitant. En aquest cas, s'ha d'acreditar la representació.)*

DNI/NIE/NIF:	<input type="text"/>	Nom (persona física):	<input type="text"/>	Llinatge 1 (p. física):	<input type="text"/>
Llinatge 2 (p. física):	<input type="text"/>	Denominació social (p. jurídica):	<input type="text"/>		
Adreça postal:	<input type="text"/>				
Municipi:	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Codi postal:	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>	Adreça electrònica:	<input type="text"/>

3. DADES BANCÀRIES DE LA PERSONA TITULAR

IBAN				Entitat				Oficina				DC		Número de compte									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. DECLARACIÓ RESPONSABLE

1. Declar que les dades aportades són certes i que som titular del compte bancari especificat en l'apartat 3.
2. En cas que se'm requereixi, acreditaré documentalment les dades assenyalades en el punt anterior.
3. Assumesc que el Consell Insular de Mallorca o l'ens que en depèn, un cop efectuat l'ingrés en el compte indicat, queda eximit de qualsevol responsabilitat que es pugui derivar dels errors en les dades que la persona declarant ha comunicat.

5. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

1. Documentació que acredita la representació, si escau.
2. Fotocòpia del DNI, NIE o NIF, en cas que la persona declarant s'oposi que el Consell Insular de Mallorca o l'ens que en depèn comprovi les seves dades mitjançant els serveis de verificació i consulta de dades.

, de de

La persona titular o representant,

Signatura:

DESTINACIÓ

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018), les dades facilitades en aquest document s'incorporen en fitxers propietat del Consell Insular de Mallorca. L'òrgan administratiu davant el qual es poden exercitar els drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació del tractament, de portabilitat, d'oposició i d'altres que reconegui la Llei esmentada, és la Secretaria Tècnica del Departament d'Hisenda i Funció Pública de la corporació.

ANNEX 3: DOCUMENT D'ENDÓS AJUDES GENT GRAN 2023

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 2023.

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).

, de de 2023

Signatura [Persona sol·licitant de l'ajuda]

Jo amb
NIF nº. 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.

, de de 2023

Firma [Persona que accepta el endoso]