



Expedient núm. 1346/2025

ANNEX
LLOGUER 2025

A. DADES DE LA PERSONA QUE SOL·LICITA L'AJUDA			
Nom:			
Primer cognom:		NIF:	
Segon cognom:		Mòbil:	
Correu electrònic:			
Ingressos bruts anuals:			
Situació ocupació:			

C. DIRECCIÓ DE L'IMMOBLE LLOGAT	
Direcció:	
Addicional:	
Localitat:	
Codi postal:	

D. DOCUMENTS APORTATS (MARCAR AMB UNA "X" EN CADA DOCUMENT APORTAT)	
☐	Fotocòpia del DNI de l'interessat / representant legal de cadascuna de les persones físiques titulars del contracte i dels membres de la unitat de convivència majors de 18 anys.
☐	Còpia del contracte en vigor del lloguer de l'habitatge.
☐	Certificat de titularitat bancària.
☐	Rebut de lloguer pagats dels mesos d'agost i setembre 2025.
☐	Documentació acreditativa de la situació de tots els membres de la unitat de convivència majors de 18 anys.
☐	Certificat d'estar al corrent de les seves obligacions amb l'AEAT de cadascun dels membres de la unitat de convivència majors de 18 anys.
☐	Certificat d'estar al corrent de pagament amb la Seguretat Social de cadascun dels membres de la unitat de convivència majors de 18 anys.

E. LLOGUER (INDICAR LA QUANTIA PAGADA QUE CORRESPONGUI A CADA MES)
- Agost 2025. Import del lloguer mensual: _____ - Setembre 2025. Import del lloguer mensual: _____

**F. ALTRES AJUDES (MARCAR AMB UNA "X" L'OPCIÓ QUE CORRESPONGUI)**

☐	No he obtingut altres ajudes públiques o privades per a la mateixa actuació subvencionada.
☐	Sí he obtingut altres ajudes públiques o privades per a la mateixa actuació subvencionada. - Entitat concedent: _____ Import: _____ - Entitat concedent: _____ Import: _____ - Entitat concedent: _____ Import: _____

G. IVA (MARCAR AMB UNA "X" L'OPCIÓ QUE CORRESPONGUI)

☐	No recupero ni compenso l'IVA.
☐	Sí que recupero o compenso l'IVA.

H. DADES DE LA RESTA DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR > 18 ANYS (Núm. 1)

Nom:			
Primer cognom:		NIF:	
Segon cognom:		Mòbil:	
Correu electrònic:			
Ingressos bruts anuals:			
Situació ocupació:			

H. DADES DE LA RESTA DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR > 18 ANYS (Núm. 2)

Nom:			
Primer cognom:		NIF:	
Segon cognom:		Mòbil:	
Correu electrònic:			
Ingressos bruts anuals:			
Situació ocupació:			

H. DADES DE LA RESTA DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR > 18 ANYS (Núm. 3)

Nom:			
Primer cognom:		NIF:	
Segon cognom:		Mòbil:	
Correu electrònic:			
Ingressos bruts anuals:			
Situació ocupació:			



H. DADES DE LA RESTA DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR > 18 ANYS (Núm. 4)			
Nom:			
Primer cognom:		NIF:	
Segon cognom:		Mòbil:	
Correu electrònic:			
Ingressos bruts anuals:			
Situació ocupació:			

DECLAREM SOTA LA NOSTRA RESPONSABILITAT:

1. Que acceptem les bases de la present convocatòria.
2. Que no ens trobem en cap de les circumstàncies que preveu l'art. 13 de la LGS.
3. Que estem al corrent en el compliment de les meves obligacions davant l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja, de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i de la Seguretat Social.
4. Que totes les dades o documents que acompanyen la sol·licitud són exactes i veraces.
5. Que no hem sol·licitat ni obtingut altres ajudes públiques o privades per a la mateixa actuació distintes a les declarades en el punt F de la present sol·licitud.
6. Que en el cas d'haver obtingut altres ajudes públiques o privades per a la mateixa actuació, la quantia de la subvenció, conjuntament amb les altres ajudes, no superen el cost de l'actuació.
7. Que no som deutors/as per una resolució de reintegrament de subvencions.
8. Que autoritzem expressament l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja per a sol·licitar informació a altres Administracions competents, les dades relatives al compliment de les seves obligacions amb l'AEAT i amb la Seguretat Social.
9. Que autoritzem expressament l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja per a sol·licitar informació cadastral en Cadastre.
10. Que autoritzem expressament l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja per a comprovar, d'ofici, que no manté deutes amb l'Ajuntament.

(Lloc, data, nom i signatura)

(Ha de signar-se per TOTS els membres de la unitat de convivència)