

ANNEX 1

Sol·licitud d'ajudes de rehabilitació d'habitatges per millorar-ne l'accessibilitat Convocatòria anualitat 2017

1. DADES DEL SOL·LICITANT:

Primer cognom _____ Segon cognom _____ Nom _____
 DNI/ NIE/ Altres _____ Data de naixement (dd/mm/aa) ____/____/____
 Nacionalitat _____ Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____
 Domicili _____ núm. _____ pis _____
 Municipi _____ Província _____ Codi postal _____
 Correu electrònic* _____

☐ El sol·licitant ÉS MAJOR DE 65 ANYS.

☐ El sol·licitant ÉS PERSONA FÍSICA AMB DISCAPACITAT.

El sol·licitant és ☐ PROPIETARI ☐ LLOGATER

☐ El sol·licitant AUTORITZA l'Administració per tal que pugui sol·licitar la informació de caràcter tributari o econòmic a l'Agència Tributària Estatal (AEAT), a l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB) i a la Tresoreria General de la Seguretat Social, així com perquè comprovi i verifiqui les dades de caire personal, d'acord amb allò establert en el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius*.

2. DADES DEL REPRESENTANT:

Primer cognom _____ Segon cognom _____ Nom _____
 DNI/ NIE/ Altres _____ Data de naixement (dd/mm/aa) ____/____/____
 Nacionalitat _____ Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____
 Domicili _____ núm. _____ pis _____
 Municipi _____ Província _____ Codi postal _____
 Correu electrònic** _____

3. DADES DE L'HABITATGE:

Domicili _____ núm. _____ pis _____
 Municipi _____ Província _____ Codi postal _____
 Superfície útil (m²) _____
 Referència cadastral: _____

4. DADES DE L'ACTUACIÓ:

Tipus d'actuació: _____

Pressupost (sense IVA): _____

Nom de l'empresa/ persona rehabilitadora: _____

CIF: _____

Les obres ja han estat començades: ☐ SÍ ☐ NO

Data d'inici de l'obra: _____

Palma, _____ de _____ de 2017

[Signatura i nom del sol·licitant]

[Signatura i nom del representant (si escau)]

*En cas de no marcar la casella d'autorització, es compromet a aportar la documentació acreditativa d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

**Si s'emplena la casella de l'adreça electrònica, el sol·licitant autoritza que totes les notificacions necessàries es facin per via telemàtica.

DIRECCIÓ GENERAL D'ARQUITECTURA I HABITATGE. CONSELLERIA DE TERRITORI, ENERGIA I MOBILITAT

ANNEX 2

Declaració responsable

Declar sota la meva responsabilitat:

- ☐ Que l'habitatge és la meva residència habitual i permanent.
- ☐ Que tenc la nacionalitat espanyola o la d'algun dels estats membres de la Unió Europea o de l'Espai Econòmic Europeu o Suïssa o, en cas d'estrangers no comunitaris, que tenc té la residència legal a Espanya.
- ☐ Que no he sol·licitat ni percep l'ajuda que es concedeix per a la instal·lació d'aparells remuntadors d'escaleres en el Reial decret 233/2013, de 5 d'abril. En cap cas l'import no pot excedir de la quantia que, aïlladament o conjuntament amb altres subvencions o ajudes, superi el cost total de l'actuació.
- ☐ Que no deman l'ajut per a les mateixes actuacions per a les quals se m'ha concedit una ajuda d'acord amb la convocatòria de rehabilitació d'habitatges per millorar-ne l'accessibilitat de l'any 2015 o 2016.
- ☐ Que estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- ☐ Que no incorr en cap de les circumstàncies que preveu l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions de les Illes Balears.
- ☐ Que destinaré l'import íntegre de la subvenció al finançament de l'actuació per a la qual l'he sol·licitat.
- ☐ Que no he estat objecte de revocació de cap de les ajudes atorgades en la convocatòria de l'any 2015 o 2016 per a la rehabilitació d'habitatges per a millorar-ne l'accessibilitat.
- ☐ Que em sotmetré a les actuacions de comprovació i a qualsevol actuació de verificació i control financer que duguin a terme els òrgans competents i aportaré tota la informació que se'm requereixi.
- ☐ Que comunicaré la modificació de qualsevol circumstància que afecti algun dels requisits que s'exigeixen per concedir la subvenció.
- ☐ Que justificaré, dins el termini establert i en la forma que pertoqui, el compliment dels requisits i les condicions que determinaren la concessió de la subvenció.
- ☐ Que compliré la resta de condicions i requisits que estableixen les bases i la convocatòria, els quals conec i accept íntegrament.
- ☐ Que dispòs de les llicències, permisos i/o autoritzacions necessaris per poder fer les obres o actuacions.
- ☐ Que no transmetré entre vius ni cediré l'ús de l'habitatge objecte de subvenció fins que hagin transcorregut dos anys comptadors des de la data de la resolució d'abonament de la subvenció. En cas contrari, hauré de retornar l'ajuda rebuda més els interessos.

Palma, de de 2017

[Signatura i nom del sol·licitant]

[Signatura i nom del representant (si escau)]

DIRECCIÓ GENERAL D'ARQUITECTURA I HABITATGE. CONSELLERIA DE TERRITORI, ENERGIA I MOBILITAT

ANNEX 3

Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades ¹

Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados ¹

Dades aportades relacionades amb el tràmit: <i>Datos aportados relacionados con el trámite:</i>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Identificació del procediment i el tràmit

(Sol·licitud d'inici del procediment, resposta al requeriment,...)

Identificación del procedimiento y trámite

(Solicitud de inicio del procedimiento, respuesta al requerimiento)

Declarant/Declarante

Nom i llinatges/Nombre y apellidos:	
DNI/NIF:	
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): <i>Dirección de notificación o datos del medio preferente (indicar los datos de la opción escogida):</i>	
Localitat/Localidad:	Codi postal/Código postal:
Municipi/Municipio:	Província/Provincia:
Telèfon/Teléfono:	Fax:
Adreça electrònica/Dirección electrónica:	

Representant/Representante

Nom i llinatges/Nombre y apellidos:	
DNI/NIF:	
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): <i>Dirección de notificación o datos del medio preferente (indicar los datos de la opción escogida):</i>	
Localitat/Localidad:	Codi postal/Código postal:
Municipi/Municipio:	Província/Provincia:
Telèfon/Teléfono:	Fax:
Adreça electrònica/Dirección electrónica:	

De conformitat amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i la relació de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració,

De conformidad con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y la relación de documentos del Catálogo de Simplificación Documental sustituibles por la presentación de esta declaración,

DECLAR/DECLARO:

- La titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració:
- La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, a efectos del ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración:*

Dades de l'entitat bancària /Datos de la entidad bancaria

Nom entitat/Nombre entidad	
Domicili sucursal o oficina <i>Domicilio sucursal u oficina</i>	
CODI BIC o SWIFT ² / CÓDIGO BIC o SWIFT ² :	

Dades del compte / Datos de la cuenta
Seleccionar l'opció que correspongui/ Seleccionar la opción que corresponda

Opció 1/ Opción 1- IBAN DEL COMPTE³ /IBAN DE LA CUENTA³ per a comptes a Espanya/ para cuentas en España:																			
País (2 dígits / dígitos)		Control IBAN (2 dígits / dígitos)		Codi entitat/ Código entidad (4 dígits / dígitos)				Codi/ Código sucursal-oficina (4 dígits / dígitos)				DC compte (2 dígits / dígitos)		Núm. compte o llibreta / N° cuenta o libreta (10 dígits / dígitos)					
E	S																		

Opció 2/ Opción 2- IBAN DEL COMPTE³ d'altres països/IBAN DE LA CUENTA³ de otros países:																	

Opció 3/ Opción 3 - Numeració del compte/ Numeración de la cuenta:																	
Només per a comptes a països sense codi IBAN/ Sólo para cuentas en países sin código IBAN																	
País/ País:																	

2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.
2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos referidos en el punto 1, en caso de que se me exijan.
3. L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta Declaració queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant.
3. La Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta Declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones derivadas de errores en los datos indicados por el declarante.
4. Autoritz l'Administració de la Comunitat Autònoma per consultar les dades d'identitat de bases de dades d'altres administracions a les quals pugui accedir per verificar les dades aportades mitjançant aquesta Declaració.
4. Autorizo a la Administración de la Comunidad Autónoma a consultar los datos de identidad de bases de datos de otras administraciones a los que pueda acceder para la verificación de los aportados mediante esta Declaración.

....., de de 2017

signatura/firma:

Informació sobre protecció de dades

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de tercers amb la finalitat de dur el control i la gestió dels pagaments a persones creditors i de transferències a les entitats financeres. Per exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades podeu adreçar-vos al centre gestor a què es refereix aquesta Declaració segons les condicions que preveu la legislació vigent.

Información sobre protección de datos

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que aporten se incorporarán y tratarán en el fichero de terceros al objeto de llevar el control y gestión de los pagos a personas acreedoras y de transferencias a las entidades financieras. Para el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de estos datos podrán dirigirse al centro gestor al que se refiere esta Declaración según las condiciones previstas en la legislación vigente.

Notes/ Notas

¹ Model de Declaració elaborat conforme a l'annex 3 del Decret 6/2013, el Catàleg de simplificació documental i el Reglament (UE) 260/2012, pel qual s'estableixen els requisits tècnics i empresarials per a les transferències i els càrrecs domiciliats en euros.

¹ Modelo de Declaración elaborada conforme al anexo 3 del Decreto 6/2013, el Catálogo de Simplificación Documental y el Reglamento (UE) N° 260/2012, por el que se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y los adeudos domiciliados en euros.

² BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi Swift (màxim 11 caràcters).

² BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código Swift (máximo 11 caracteres).

³ El codi IBAN té 24 dígits per a Espanya i fins a un màxim de 34 dígits per a d'altres països.

³ El código IBAN tiene 24 dígitos para España y hasta un máximo de 34 dígitos para otros países.

C/ de la Palma, 4

07003 Palma

Tel. 971 17 73 00

tem.caib.es