

ANEXO 1

Solicitud de ayudas de rehabilitación de viviendas para mejorar su accesibilidad Convocatoria anualidad 2017

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____
 DNI/ NIE/ otros _____ Data de nacimiento (dd/mm/aa) ____/____/____
 Nacionalidad _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
 Domicilio _____ n° _____ piso _____
 Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____
 Correo electrónico* _____

☐ El solicitante ES MAYOR DE 65 AÑOS.

☐ El solicitante ES PERSONA FÍSICA CON DISCAPACIDAD.

El solicitante es ☐ PROPIETARIO ☐ INQUILINO

☐ El solicitante AUTORIZA a la Administración a fin de que pueda solicitar la información de carácter tributario o económico a la Agencia Tributaria Estatal (AEAT), a la Agencia Tributaria de las Islas Baleares (ATIB) y a la Tesorería General de la Seguridad Social, así como para que compruebe y verifique los datos de carácter personal, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos*.

2. DATOS DEL REPRESENTANTE:

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____
 DNI/ NIE/ otros _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) ____/____/____
 Nacionalidad _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
 Domicilio _____ n° _____ piso _____
 Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____
 Correo electrónico** _____

3. DATOS DE LA VIVIENDA:

Domicilio _____ n° _____ piso _____
 Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____
 Superficie útil (m²) _____
 Referencia catastral: _____

4. DATOS DE LA ACTUACIÓN:

Tipo de actuación: _____

Presupuesto (sin IVA): _____

Nombre de la empresa/ persona rehabilitadora: _____

CIF: _____

Las obras ya han sido empezadas: ☐ SÍ ☐ NO

Fecha de inicio de la obra: _____

Palma, _____ de _____ de 2017

[Firma y nombre del solicitante]

[Firma y nombre del representante (en su caso)]

*En caso de no marcar la casilla de autorización, se compromete a aportar la documentación acreditativa de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

**Si se rellena la casilla de la dirección electrónica, el solicitante autoriza que todas las notificaciones necesarias se hagan por vía telemática.

DIRECCIÓN GENERAL DE ARQUITECTURA Y VIVIENDA. CONSEJERÍA DE TERRITORIO, ENERGÍA Y MOVILIDAD

ANEXO 2

Declaración responsable

Declaro bajo mi responsabilidad:

- ☐ Que la vivienda es mi residencia habitual y permanente.
- ☐ Que tengo la nacionalidad española o la de alguno de los estados miembros de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo o Suiza o, en caso de extranjeros no comunitarios, que tengo la residencia legal en España.
- ☐ Que no he solicitado ni percibo la ayuda que se concede para la instalación de aparatos salvaescaleras en el Real Decreto 233/2013, de 5 de abril. En ningún caso el importe podrá exceder de la cuantía que, aislada o conjuntamente con otras subvenciones o ayudas, supere el coste total de la actuación.
- ☐ Que no solicito la ayuda para las mismas actuaciones para las que se me haya concedido una ayuda de acuerdo con la convocatoria de rehabilitación de viviendas para mejorar la accesibilidad de los años 2015 o 2016.
- ☐ Que estoy al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐ Que no incurso en ninguna de las circunstancias que prevé el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de Subvenciones de las Islas Baleares.
- ☐ Que destinaré el importe íntegro de la subvención a la financiación de la actuación para la que la he solicitado.
- ☐ Que no he sido objeto de revocación de ninguna de las ayudas otorgadas en la convocatoria del año 2015 o 2016 para la rehabilitación de viviendas para mejorar su accesibilidad.
- ☐ Que me someteré a las actuaciones de comprobación y a cualquier actuación de verificación y control financiero que lleven a cabo los órganos competentes y aportaré toda la información que se me requiera.
- ☐ Que comunicaré la modificación de cualquier circunstancia que afecte a alguno de los requisitos que se exigen para conceder la subvención.
- ☐ Que justificaré, dentro del plazo establecido y en la forma que corresponda, el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que determinaron la concesión de la subvención.
- ☐ Que cumpliré el resto de condiciones y requisitos que establecen las bases y la convocatoria, que conozco y acepto íntegramente.
- ☐ Que dispongo de de las licencias, permisos y/o autorizaciones necesarios para poder realizar las obras o actuaciones.
- ☐ Que no transmitiré “inter vivos” ni cederé el uso de la vivienda objeto de subvención hasta que hayan transcurrido dos años a contar desde la fecha de la resolución de abono de la subvención. En caso contrario, tendré que devolver la ayuda recibida más los intereses.

Palma, de de 2017

[Firma y nombre del solicitante]

[Firma y nombre del representante (en su caso)]

DIRECCIÓN GENERAL DE ARQUITECTURA Y VIVIENDA. CONSEJERÍA DE TERRITORIO, ENERGÍA Y MOVILIDAD

ANEXO 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