



AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Ajuts econòmics a famílies monoparentals

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipo de persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de documento de identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

Tipo de persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de documento de identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.
- ☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.
- ☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

EXPOSO

SOL·LICITO

Que se'm concedeixi l'ajut per a finançar part de la quota de l'impost sobre béns immobles (IBI) destinat a famílies monoparentals.

☐ DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro responsablement que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai, amb la resta d'administracions i amb la Seguretat Social i a la concurrència dels requisits per poder obtenir la condició de persona beneficiària d'acord amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. Per aquest motiu i d'acord amb allò establert per l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, autoritzo l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai que, en qualsevol moment del procediment consulti o obtingui directament els documents acreditatius de l'acompliment d'aquestes obligacions.

AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES TRIBUTÀRIES

AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES DE LA SEGURETAT SOCIAL

OBSERVACIONS

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Información básica sobre protección de datos Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Bigues i Riells del Fai
Finalidad: Atender las sugerencias, comentarios o quejas y darles respuesta. Legitimación: Consentimiento de la persona interesada que hace llegar su opinión. Destinatarios: Los datos no se comunicarán a otras personas. Derechos de las personas interesadas: Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición al tratamiento y solicitud de limitación del tratamiento dirigiéndose al Ayuntamiento de Bigues i Riells del Fai. > Encontrará más información adicional sobre protección de datos en www.biguesiriells.cat.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ____ de _____ de _____

La persona solicitante o representante legal

Fdo.