



AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Ajuts econòmics a famílies monoparentals

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipus de persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

DIRECCIÓ

País	Província		Municipi		
Població	Codi postal	Tipus via	Via		
Número	Escala	Piso	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

☐ Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

☐ Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

☐ M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

Tipus de persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

DIRECCIÓ

País	Província		Municipi		
Població	Codi postal	Tipus via	Via		
Número	Escala	Piso	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

☐ Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

☐ Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

☐ M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

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

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. (Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015)
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleni la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament per tal que li remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents al lloc web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació a menys que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que s'hi OPOSO, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- Cal que el sol·licitant o el seu representant, si escau, firmi la sol·licitud.

INFORMACIÓ BÀSICA DE PROTECCIÓ DE DADES

Informació bàsica sobre protecció de dades Responsable del tractament: Ajuntament de Bigues i Riells del Fai Finalitat: Atendre els suggeriments, comentaris o queixes i donar-hi resposta. Legitimació: Consentiment de la persona interessada que fa arribar la seva opinió. Destinataris: Les dades no es comunicaran a altres persones. Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. > Trobareu més informació addicional sobre protecció de dades a www.biguesiriells.cat.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Signat