

ANNEX I / ANEXO I**SOL·LICITUD / DECLARACIÓ RESPONSABLE / SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

 AJUNTAMENT ALDAIA		REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA
A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT-BENEFICIARI / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE-BENEFICIARIO		
NOM Y COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI / NIE:	TELÈFON / TELÉFONO:	
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):		
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:		DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ÉS EL CAS / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO		
NOM Y COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI / NIE:	TELÉFONO / TELÉFONO:	
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD):		
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:		DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
C. AJUDA QUE SE SOL·LICITA / AYUDA QUE SE SOLICITA:		
Ajudes econòmiques de serveis socials per a persones amb mobilitat reduïda amb o sense discapacitat afectades per les inundacions patides el 29 d' Octubre de 2024 en el municipi d'Aldaia / Ayudas económicas de servicios sociales para personas con movilidad reducida con o sin discapacidad afectadas por las inundaciones sufridas el 29 de Octubre de 2024 en el municipio de Aldaia.		
D. LÍNIA 1 – VIVENDA HABITUAL / LÍNEA 1 – VIVIENDA HABITUAL		
DADES DE LA VIVENDA AFECTADA QUE CONSTITUÏSCA RESIDÈNCIA EFECTIVA (carrer, número/porta) / DATOS DE LA VIVIENDA AFECTADA QUE CONSTITUYA RESIDENCIA EFECTIVA (calle, número/puerta):		
REFERENCIA CATASTRAL:		

G. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACION RESPONSABLE

La persona signant, DECLARA sota la seua responsabilitat / La persona firmante, DECLARA bajo su responsabilidad:

- Que accepta les Bases de la present convocatòria i es compromet al seu compliment / *Que acepta las Bases de la presente convocatoria y se compromete a su cumplimiento.*
- Que complix els requisits per a ser beneficiari de la/s ajuda/s que sol·licita i pel concepte/s indicat/s / *Que cumple los requisitos para ser beneficiario de la/s ayuda/s que solicita y por el concepto/s indicado/s.*
- Que no està culpable en els supòsits de l'article 13 de la LGS que resulten d'aplicació a la present convocatòria / *Que no está incurso en los supuestos del artículo 13 de la LGS que resultan de aplicación a la presente convocatoria.*
- Que donarà compliment a les obligacions que resulten aplicables de les previstes en l'article 14 de la LGS / *Que dará cumplimiento a las obligaciones que resulten aplicables de las previstas en el artículo 14 de la LGS.*
- Que, conforme a la base 5a, l'import total de les subvencions o indemnitzacions rebudes, procedents de companyies asseguradores, administracions públiques o entitats privades, per a la mateixa finalitat, no supera el valor del mal patit / *Que, conforme a la base 5ª, el importe total de las subvenciones o indemnizaciones recibidas, procedentes de compañías aseguradoras, administraciones públicas o entidades privadas, para la misma finalidad, no supera el valor del daño sufrido.*
- Que autoritza l'Ajuntament d'Aldaia per a recaptar directament les dades que resulten necessaris per a comprovar el compliment dels requisits exigits / *Que autoriza al Ayuntamiento de Aldaia para recabar directamente los datos que resulten necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos.*

H. EXPOSICIÓ-SOL·LICITUD / EXPOSICIÓN-SOLICITUD: Que s'admeta esta sol·licitud per a la concessió de l'ajuda convocada per l'Ajuntament d'Aldaia / *Que se admita esta solicitud para la concesión de la ayuda convocada por el Ayuntamiento de Aldaia.*

I. AUTORITZACIONS: Autoritze l'Ajuntament d'Aldaia a recaptar directament les dades que resulten necessaris per a comprovar el compliment dels requisits exigits, així com a realitzar les actuacions que estime necessàries a este efecte. Assenyale el que procedisca: / **AUTORIZACIONES:** Autorizo al Ayuntamiento de Aldaia a recabar directamente los datos que resulten necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos, así como a realizar las actuaciones que estime necesarias al efecto. Señale lo que proceda:

SI / NO

* L'autorització serà voluntària i, en cas de no obtindre's, l'interessat haurà d'aportar les acreditacions necessàries / *La autorización será voluntaria y, en caso de no obtenerse, el interesado deberá aportar las acreditaciones necesarias.*

J. NÚMERO DE COMPTE (IBAN) – Declare que, atenent el que es disposa en les bases, desitge que, en cas que resulte beneficiari, l'ajuda siga ingressada en el següent número de compte / **NÚMERO DE CUENTA (IBAN) –** Declaro que, atendiendo a lo dispuesto en las bases, deseo que, en caso de que resulte beneficiario, la ayuda sea ingresada en el siguiente número de cuenta.

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Ha d'indicar-se el número de compte que correspon a la persona beneficiària de l'ajuda / *Ha de indicarse el número de cuenta que corresponde a la persona beneficiaria de la ayuda.*

K. FIRMA DE LA SOL·LICITUD / FIRMA DE LA SOLICITUD

Aldaia, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona sol·licitant / *Firma de la persona solicitante:*