

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA

PLAN ESTRATÉGICO PROVINCIAL CONTRA LA POBREZA ENERGÉTICA DE LA DIPUTACIÓN DE CÁDIZ

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre:	1 ^{er} Apellido:	2 ^o . Apellido:	
Nº. DNI o NIE:	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Dirección:	Localidad:	Teléfono:	

2 DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA					
Miembros	DNI/NIE	Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	Fecha Nacimiento
Solicitante					
Pareja					
Y otros/asHijos/as	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				

3 AYUDA QUE SE SOLICITA			
Concepto	Luz <input type="checkbox"/>	Agua <input type="checkbox"/>	Gas <input type="checkbox"/>
	Importe	Importe	Importe
Importe total			

4 DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN SOLICITANTE, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.</p> <p>Y AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos declarados en la presente solicitud, obrantes en las distintas Administraciones Públicas que tengan competencia sobre ellos, con garantía de confidencialidad, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.</p> <p>En.....OLVERA....., a..... de..... de.....20.....</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:.....</p>

ANEXO II

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y/O DE CONVIVENCIA PARA VERIFICACIÓN Y COTEJO DE LOS DATOS NECESARIOS PARA LA SOLICITUD DE AYUDA PLAN ESTRATÉGICO PROVINCIAL CONTRA LA POBREZA ENERGÉTICA DE LA DIPUTACIÓN DE CÁDIZ.

AUTORIZANTE Nº 1

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho, Don/Doña.:.....con Nº DNI....., mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en..... Tfnos.:.....

AUTORIZANTE Nº 2

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho, Don/Doña.:.....con Nº DNI....., mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en..... Tfnos.:.....

AUTORIZANTE Nº 3

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho, Don/Doña.:.....con Nº DNI....., mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en..... Tfnos.:.....

AUTORIZANTE Nº 4

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho, Don/Doña.:.....con Nº DNI....., mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en..... Tfnos.:.....

AUTORIZANTE Nº 5

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho,
Don/Doña.:.....con Nº DNI.....,
mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en.....
Tfnos.:.....

AUTORIZANTE Nº 6

Don/Doña:

Con Nº DNI:Tfnos.:

En su lugar, su representante legal o guardador/a de hecho,
Don/Doña.:.....con Nº DNI.....,
mayor de edad, y vecino/a de....., con domicilio en.....
Tfnos.:.....

AUTORIZO la consulta y cotejo de los datos económicos declarados por el/la solicitante, obrantes en las distintas Administraciones Públicas que tengan competencia sobre ellos, con garantía de confidencialidad, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.

Olvera a de **20**__

AUTORIZANTE Nº 1

AUTORIZANTE Nº 2

AUTORIZANTE Nº 3

FDO.

FDO.

FDO.

AUTORIZANTE Nº 4

AUTORIZANTE Nº 5

AUTORIZANTE Nº 6

FDO.

FDO.

FDO.

ANEXO III

ACEPTACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y/O DE CONVIVENCIA DEL COMPROMISO DE FORMACIÓN EN EFICIENCIA ENERGÉTICA PARA LA SOLICITUD DE AYUDA PLAN ESTRATÉGICO PROVINCIAL CONTRA LA POBREZA ENERGÉTICA DE LA DIPUTACIÓN DE CÁDIZ.

El presente documento tiene como finalidad la aceptación por el/la abajo firmante de las condiciones establecidas para la formación en eficiencia energética.

Don/Doña.:

Con DNI.: Tfnos.:

Domicilio:

CONDICIONES DE LA FORMACIÓN:

Objetivo de la Formación:

Contenido de la Formación:

Periodo de Formación:

los días.....de..... ahoras.
los díasde ahoras.
Total de horas:

OLVERA a de de 20__

Fdo.: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A NO ESTAR INCURSO EL SOLICITANTE, EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 13.2 Y 34.4 PÁRRAFO CUARTO DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES

D/D^a. _____ con DNI _____
Fdo.:

DECLARAN:

Que no están incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, ni en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 34.4 párrafo cuarto de dicha Ley que impiden ser beneficiario de subvenciones u obtener pagos anticipados de subvenciones respectivamente.

En Olvera, a _____ de _____ de 20__.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA SOLICITUD

Del solicitante:

- Fotocopia de DNI o en su caso, el NIE de la persona solicitante. -
- Fotocopia del libro de familia. -
- Certificado de empadronamiento colectivo. -
- Autorización para consulta de datos en los ficheros de las Administraciones Públicas. -
- Recibo de alquiler o hipoteca.
- Recibo de agua o luz. -
- Factura/factura simplificada de alimentación, medicinas o cualquier otra Ayuntamiento de Olvera siempre que se contemple su carácter urgente y necesario para la persona o familia.
- Presupuestos o facturas de las ayudas solicitadas.

De todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años:

- Resolución actualizada del Servicio Andaluz de Empleo sobre situación laboral. -
- Informe de Vida Laboral. -
- Certificado del Servicio de Empleo Público Español que acredite percepción de prestación. -
- Justificación de ingresos de la unidad familiar de los últimos 6 meses (nóminas y rentas de cualquier naturaleza).
- Certificado de prestaciones del INSS. -