



Registre d'entrada

Ajuntament de
Sant Pol de Mar

Plaça de la vila, 1 Sant Pol de Mar
Tel. 937600451 Fax. 937601352
www.santpol.cat oac@ santpol.cat

Sol·licitant :

Nom i cognoms de l'interessat	DNI
Nom i cognoms del representat	DNI

Dades per a notificacions :

Adreça	Codi postal	Població
Telèfons	Fax	Email

Autorització :

<input type="checkbox"/> SI	Autoritzo l'Ajuntament de Sant Pol de Mar a consultar i verificar, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, les dades disponibles en altres administracions públiques com a mitjà alternatiu a la presentació dels corresponents documents que els acrediten i que són imprescindibles per a la resolució d'aquesta tramitació.
<input type="checkbox"/> NO	

Explicació de motius :

[Large empty box for explaining motives]

Demano : (especificar la quantia, si fos el cas)

[Large empty box for specifying amount]

Signatura

Sant Pol de Mar, _____ de _____ de _____

IL·LMA SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR

L'Ajuntament de Sant Pol de Mar, és responsable de fitxers on consten Dades de Caràcter Personal de ciutadans, recollides directament o cedides per altres administracions, segons la legislació vigent, creats per acord del Ple Municipal (BOPB 11/6/2011) i declarats al Registre General de Protecció de Dades de Catalunya. L'Ajuntament de Sant Pol de Mar compleix amb els principis i obligacions establerts a la LO 15/1999 de 19 d'embre de protecció de dades de caràcter personal en la recollida, tractament i cessió d'aquestes, respectant el secret de les dades i la privadesa. Pot exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació que legalment els corresponen a l'Ajuntament, per correu postal a l'Ajuntament de Sant Pol de Mar, Plaça de la Vila 1, 08395, Sant Pol de Mar o a oac@santpol.cat

Dades personals de la unitat de convivència :

Dades de la primera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu	
Tipus d'identificació			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Menor	NIF/NIE :
Quina és la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Aturat/ada		<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres :
<input type="checkbox"/> SI autoritzo la consulta telemàtica dels documents		Signatura :	
<input type="checkbox"/> NO autoritzo la consulta telemàtica dels documents			

Dades de la segona persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu	
Tipus d'identificació			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Menor	NIF/NIE :
Quina és la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Aturat/ada		<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres :
<input type="checkbox"/> SI autoritzo la consulta telemàtica dels documents		Signatura :	
<input type="checkbox"/> NO autoritzo la consulta telemàtica dels documents			

Dades de la tercera persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu	
Tipus d'identificació			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Menor	NIF/NIE :
Quina és la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Aturat/ada		<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres :
<input type="checkbox"/> SI autoritzo la consulta telemàtica dels documents		Signatura :	
<input type="checkbox"/> NO autoritzo la consulta telemàtica dels documents			

Dades de la quarta persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu	
Tipus d'identificació			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Menor	NIF/NIE :
Quina és la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Aturat/ada		<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres :
<input type="checkbox"/> SI autoritzo la consulta telemàtica dels documents		Signatura :	
<input type="checkbox"/> NO autoritzo la consulta telemàtica dels documents			

Dades de la cinquena persona convivent

Nom	Cognoms	Parentiu	
Tipus d'identificació			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Menor	NIF/NIE :
Quina és la vostra situació laboral?			
<input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Aturat/ada		<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Altres :
<input type="checkbox"/> SI autoritzo la consulta telemàtica dels documents		Signatura :	
<input type="checkbox"/> NO autoritzo la consulta telemàtica dels documents			

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar

Creditor o creditora

NIF _____ Nom o denominació social _____
Adreça _____
Codi postal _____ Població _____ Telèfon _____
Correu electrònic _____

Alta de dades bancàries¹

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi _____

Codi IBAN

Adreça _____

Codi postal _____

Població _____

País _____

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries¹

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN

CCG

Signatura del creditor o creditora

Localitat i data

¹ És imprescindible el codi IBAN i el codi SWIFT/BIC. Cal començar a omplir les dades per l'esquerra.

El creditor o creditor ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tan si demana només una alta o una baixa, com si demana una alta i una baixa)

Documentació a aportar

A la sol·licitud de subvenció caldrà adjuntar la documentació següent que s'especifica a continuació. És obligatòria tota aquella referida a situació laboral i sobre prestacions econòmiques dels membres majors de 16 anys.

Persones físiques:

Documentació general (*documentació actualitzada de tota la unitat familiar per a ser valorada*):

- a) Fotocòpia del DNI del/de el/la sol·licitant i/o del/de el/la representant legal.
- b) Declaració responsable de la concurreda dels requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/ària, d'acord amb el model normalitzat.
- c) Declaració de compromís de compliment de les condicions imposades per a l'atorgament de la subvenció, d'acord amb el model normalitzat.
- d) Declaració de les subvencions o altres ingressos obtinguts per a la mateixa finalitat i compromís de comunicar les que s'obtinguir en el futur, d'acord amb el model normalitzat.
- e) Especificar l'objecte a sol·licitar mitjançant el model normalitzat i adjuntar la documentació necessària que justifiqui la petició d'ajut (factura, pressupost, quotes, ...).
- f) Contracte laboral. En el cas de persones en situació d'atur, documents d'alta i renovació de la demanda de feina (DARDE).
- g) Extractes dels moviments bancaris dels darrers sis mesos.
- h) Contracte de lloguer de l'habitatge habitual.
- i) Rebuts dels sis últims mesos de les despeses d'habitatge (hipoteca o lloguer). En cas d'impagaments, documentació que acrediti el deute.
- j) Certificats de Seguretat Social (*de tots els membres majors de 16 anys*):
 - Certificat de vida laboral.
 - Informe d'estar al corrent en les obligacions de Seguretat Social.
(En cas d'haver realitzat la demanda dels certificats, s'acceptarà el document de l'estat de tramitació dels informes).
- k) Certificats del Servei Públic de Empleo Estatal (SEPE), en el cas de persones en situació d'atur o que perceben una prestació d'aquest organisme (*de tots els membres majors de 16 anys*):
 - Certificat de situació.
 - Certificat d'imports anuals.
(En cas de no ser perceptors de cap prestació, certificat negatiu de situació i certificat d'imports anuals).
- l) Certificats de la Agència Tributarla:
 - Declaració de renda últim any.
 - Certificat d'imputacions (*en el cas de persones no obligades a realitzar la declaració de la renda*).

Documentació específica (*documentació actualitzada de tota la unitat familiar per a ser valorada*):

- a) Contracte de treball (*de tots els membres majors de 16 anys*).
- b) Nòminals dels darrers sis mesos (*de tots els membres majors de 16 anys*).
- c) Resolució judicial de la separació o divorci.
- d) Conveni regulador de manutenció.
- e) Acreditació d'estudis en curs.
- f) Carnet de família nombrosa o monoparental.

- g) Certificat que acredita la situació de discapacitat d'un o variis membres de la unitat familiar.
- h) Resolució que acredita la situació de dependència d'un o variis membres de la unitat familiar.
- i) En cas de malallia greu d'algun membre de la unitat familiar, informés mèdics o altres documents que ho acreditin. Aquests han d'haver estat omesos amb una anterioritat màxima de 6 mesos des de la realització de la demanda d'ajut.
- j) En cas de dones víctimes de violència masclista, la documentació acreditativa, d'acord amb l'art. 33 de la llei 5/2008, del 24 d'abril, del dret de les dones a eradicar la violència masclista:
- k) Certificat de percepció de la RMI (PIRM).
- l) Certificat de pensió/ns de l'estrange.
- m) Altres que es consideri necessaris.

L'esmentada documentació haurà de presentar-se en qualsevol de les llengües oficials de Catalunya, anirà degudament signada pel sol·licitant i serà original o còpia degudament autenticada.