***ANEXO I***

***PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE GESTION MUNICIPAL DE EMERGENCIA SOCIAL. (AYUDAS ECONÓMICAS DE EMERGENCIA SOCIAL 2023)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *NOMBRE Y APELLIDOS* | |  | |
| *DNI* | |  | |
| *DIRECCIÓN* | |  | |
| *TELÉFONO* | |  | |
| *PERSONAS EMPADRONADAS Y QUE RESIDEN EN LA VIVIENDA* | | | |
| *NOMBRE Y APELLIDOS* | | | *PARENTESCO*  *(respecto al solicitante)* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TIPO DE AYUDA*** | | | | | ***CUANTÍA*** |
|  | *Línea 1: Deuda contraída con la Tesorería General de la Seguridad Social* | | | |  |
|  | *Línea 2: Deudas o pagos relacionados con la vivienda* | | | |  |
|  | *Línea 3: Necesidades relacionadas con la salud y/o protección* | | | |  |
|  | *Línea 4:*  *Otras necesidades básicas* |  | *a) Alimentación e higiene* | |  |
|  | *b)Suministros básicos* | |  |
|  | *c) Otros: gastos escolares, ropa, calzado, etc.* |  | |
|  |  |  | *d) Sepelio* |  | |

*DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:*

*- Que la documentación aportada es copia fiel del original.*

*- Asimismo, quedo enterado de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que acompañan a la misma, podrá dar lugar a las responsabilidades civiles o administrativas que correspondan.*

*- La persona beneficiaria declara no haber recibido otras ayudas extraordinarias establecidas en el concepto por otras Administraciones Públicas, para sufragar conceptos propuestos en este informe.*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202*

***DOCUMENTACIÓN A APORTAR***

* *DNI Solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar*
* *Certificado de empadronamiento.*
* *Libro de familia.*
* *Vida laboral y Cartón de Demanda de Empleo de los miembros de la unidad de convivencia.*
* *INEM: Certificado de ingresos actuales de todos los integrantes de la unidad familiar. (Solo mayores de 16 años).*
* *Certificado de ingresos del INSS y/o certificado negativo del INSS, para mayores de 18 años. Resolución IMV*

*- En su caso:*

* *Certificados de Reconocimiento de discapacidad.*
* *Libro de familia numerosa*
* *Resolución Ley de Dependencia*
* *Nómina.*
* *Matrícula y/o justificantes de estudios.*
* *Contrato de alquiler.*
* *Facturas de luz y/o agua.*
* *Informes médicos con anterioridad a la presentación.*
* *Bono tren.*
* *Otros documentos que se consideren de interés.*
* *Hipotecas: documento de la entidad bancaria que acredite las cuotas impagadas.*
* *Documentación para sepelio la correspondiente factura, y certificado de defunción.*

*-Número De Cuenta Bancaria Con Código Iban*