

## AYUDA ECONÓMICA DE URGENCIA/ SOLICITUD

1

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2	
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO	
Tipo de Vía C/Pza/Avda/Pje/				Nº	Pta
CP		LOCALIDAD		MUNICIPIO	
Tfno 1			Tfno 2		
CORREO ELECTRÓNICO					

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE					
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2	
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO	
Tipo de vía C/ Pza/Avda/Pje				Nº	Pta
CP		LOCALIDAD		MUNICIPIO	
Tfno 1			Tfno 2		
CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="checkbox"/> Guardador/a de hecho <input type="checkbox"/> Tutor/a					

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
Tipo de Vía C/ Pza/Avda. Pje				Nº	Piso
CP		LOCALIDAD		MUNICIPIO	
CORREO ELECTRÓNICO					
DESEO QUE SE ME NOTIFIQUE	<input type="checkbox"/> Por correo postal		<input type="checkbox"/> Por correo electrónico		



Alojamiento temporal. Especificar	
Otros. Especificar	
Otros. Especificar	
Por los motivos:	

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	Copia DNI/NIE del titular de la solicitud y las personas de la unidad de convivencia
<input type="checkbox"/>	Copia del libro de familia o del título de familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento y convivencia
<input type="checkbox"/>	Copia de los justificantes de ingresos de todos los miembros de la unidad de convivencia: nóminas, pensiones, prestaciones por desempleo y sociales, pensiones y cualquier otro ingreso
<input type="checkbox"/>	Copia la última declaración del IRPF de todos los miembros de la unidad de convivencia
<input type="checkbox"/>	Certificado de vida laboral de los mayores de 16 años
<input type="checkbox"/>	Copia de la sentencia que otorga la representación legal, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Copia del contrato del alquiler y justificante del adeudo del alquiler emitido por el arrendador/a de la vivienda, con indicación del mes y cuantía adeudada, según modelo
<input type="checkbox"/>	En el caso de gafas, arreglo-bucodental o cualquier otra adquisición básica, dos presupuestos
<input type="checkbox"/>	Justificante del adeudo de suministros relacionados con la vivienda: eléctrico, gas, etc.
<input type="checkbox"/>	Otros:
<input type="checkbox"/>	Otros:

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:** Declaro que todos los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como la documentación que se acompaña, sabiendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación automática de la ayuda o ayudas solicitadas. Igualmente aportaré a la Comarca de Hoya de Huesca / Plana de Uesca los documentos que se me requieran para atender correctamente esta solicitud.

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
FECHA		FIRMA DEL	
		<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	
		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	

AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 1 (mayor de 16 años)			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	
AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 2 (mayor de 16 años)			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	
AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 3 (mayor de 16 años)			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	
AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 4 (mayor de 16 años)			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

<b>AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 5 (mayor de 16 años)</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	
<b>AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO 6 (mayor de 16 años)</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

**CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS** Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por la Comarca Hoya de Huesca/ Plana de Uesca, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud y/o procedimiento. La licitud del tratamiento está basada en el cumplimiento de una obligación legal, en el de una misión de interés público y/o en el ejercicio de poderes públicos conferidos, de acuerdo con el artículo 6 del RGPD. No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal, ni transferencias a terceros países u organizaciones internacionales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento cuando procedan, ante la Comarca Hoya de Huesca/Plana de Uesca, calle Coso Alto, n.º 18 – 22003 de Huesca, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (<https://hoyadehuesca.sedipualba.es>). Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 28001 Madrid o a través de su sede electrónica (<https://sedeagpd.gob.es>).

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE HOYA DE HUESCA / PLANA DE UESCA**