**ANEXO I.- SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA VIDA AUTÓNOMA EN 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos de la persona solicitante o de la persona para la que se solicita la subvención** | | |  |
| Apellidos y nombre: | | |  |
| Fecha de nacimiento: | DNI: | DNE | Estado civil: |
| Domicilio – Calle/Plaza Nº.: Piso: | | | Teléfono: |
| Localidad/Municipio | | Código Postal: | Comunidad Autónoma: Cantabria |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Datos de la persona representante legal (solo en el caso de menores de edad y personas incapacitadas JUDICIALMENTE) o guardador/a de hecho** | | | | |
| Apellidos y nombre | | | | |
| Fecha de nacimiento | DNI | DNE | | Estado civil |
| Domicilio – Calle/Plaza Nº: Piso: | | | | Teléfono: |
| Localidad/Municipio | Código Postal: | | Comunidad Autónoma: Cantabria | |
| Parentesco o relación con la persona solicitante | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Situación familiar de la persona solicitante** (señale con una X lo que corresponda) | |
| **Situación familiar**   Vive solo/a   Vive solo/a pero le atienden familiares   Vive con personas con dependencia reconocida por el SAAD   Vive con personas mayores de 65 años   Vive con familiares o sin parentesco   Vive rotando con familiares   Vive en centro residencial o en Institución cerrada | **Situación física o psíquica**   Se vale por sí mismo/a   No se vale para bañarse o ducharse   No se vale para acostarse o levantarse   No se vale para vestirse   No se vale para la limpieza de la casa  Camina con dificultades  **¿TIENE RECONOCIDA DEPENDENCIA POR SAAD?:**  **SI**  **NO**  **GRADO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Tipo de subvención que solicita (**si solicita adaptación funcional de la vivienda o eliminación de barreras arquitectónicas deberá indicarse si la vivienda es **ALQUILADA** o **PROPIA)** | **Cuantía** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IX. Declaración**

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud y los documentos que se acompañan son ciertos, y que como Solicitante/Representante no me encuentro incurso/a en ninguno de los supuestos del artículo 12 de la Ley 10/2007, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.

La presentación de esta solicitud conlleva la autorización al órgano gestor para recabar los certificados pertinentes de los datos de: Identidad, Residencia, Dependencia o discapacidad, Deudas con la Comunidad Autónoma de Cantabria, Información Tributaria, Seguridad Social, Otros datos precisos para la tramitación de la ayuda.

En , a de de **2018**

Firmado

**SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CÁNTABRO DE SERVICIOS SOCIALES**

# SITUACIÓN ECONÓMICA (\*)

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicitante de una subvención para la promoción de la vida autónoma, ante el Instituto Cántabro de Servicios Sociales, en su propio nombre o como representante legal de D./Dª.

**DECLARA** bajo su responsabilidad que los datos familiares e ingresos de todos los miembros de su unidad económico familiar en el **año 2018** son los siguientes:

1. **Ingresos de la persona solicitante o de la persona para la que se solicita la subvención**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de ingresos: pensión, rentas, u otros correspondientes a **Enero de 2018 (Los Autónomos la media mensual del último trimestre de 2017)** | **INGRESOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Personas que conviven con la persona solicitante e hijos/as menores a su cargo, su relación e ingresos (UNICAMENTE HAY QUE CONSIGNAR LOS INGRESOS DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO O ANÁLOGA RELACIÓN DE AFECTIVIDAD, O DE LOS PADRES O TUTORES CUANDO LA PERSONA BENEFICIARIA FUERA MENOR)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | EDAD | PARENTESCO  CON  INTERESADO/A | INGRESOS | **FIRMA DE AUTORIZACIÓN (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Autorizo al órgano gestor para consultar los datos pertinentes sobre: Identidad. Residencia. Dependencia o discapacidad. Información Tributaria. Seguridad Social

En , a de de **2018**

**IMPORTANTE (LA FALTA DE AUTORIZACIÓN IMPLICARÁ LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LOS EXTREMOS REFERIDOS EXPEDIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN COMPETENTE).**

**(\*) INSTRUCCIONES:**

* En la declaración de ingresos se incluirá al cónyuge o persona con análoga relación de afectividad **y en el caso de personas con discapacidad menores de 18 años a los padres, tutores o acogedores con los que conviva.**
* Se indicarán todos los ingresos obtenidos en **enero de 2018 (los Autónomos la media mensual del último trimestre de 2017)** del solicitante o persona para la que se solicita la ayuda, cónyuge o pareja de hecho y de los padres o tutores en caso de menores de edad. De no tenerlos, se indicará: “sin ingresos”.
* Deberán acompañarse justificantes de todos los ingresos declarados, salvo si presta el consentimiento para su consulta

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SUBVENCIONES RECIBIDAS EN EJERCICIOS ANTERIORES**

(Sólo si se solicita alguna de las subvenciones que se citan)

D./Dª. …………………………………………………………………con DNI/NIE nº ……………………………

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

Que en los últimos **cinco años** SI / NO ha sido beneficiario/a de las siguientes Subvenciones para la Promoción de la vida Autónoma de la Comunidad Autónoma de Cantabria o de otras Comunidades Autónomas, Entidades públicas o privadas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE SUBVENCIÓN** | **NO** HA  RECIBIDO  (Señalar con X) |  | **SI** HA RECIBIDO |
| AÑO | SUBVENCIÓN RECIBIDA |
| **Nº 2**.-Electrodomésticos básicos:  -Lavadora  -Frigoríficos  -Horno / Placa  -Microondas |  |  |  |
| **Nº 3**.- Productos de Apoyo |  |  |  |
| **Nº 4**.- Adquisición de vehículo a motor |  |  |  |
| **Nº 4-** Adaptación de vehículo a motor |  |  |  |
| **Nº 8**.- Adaptación funcional de la vivienda |  |  |  |
| **Nº 9.-**  Eliminación de barreras arquitectónicas |  |  |  |
| **Nº 11**- Obtención del permiso de conducir |  |  |  |

Que en los últimos **dos años** SI / NO ha sido beneficiario/a de audífonos por la Comunidad Autónoma de Cantabria o de otras Comunidades Autónomas, Entidades públicas o privadas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE SUBVENCIONES | **NO** HA  RECIBIDO  (Señalar con X) |  | **SI HA RECIBIDO** |
| AÑO | SUBVENCION RECIBIDA |
| **Nº 5**.- Audífonos  Audífono para oído derecho.  Audífono para oído izquierdo. |  |  |  |

En a , de de **2018**

Firmado:

**DENEGACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA RECABAR DATOS EXIGIBLES PARA LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

|  |
| --- |
| D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**deniego expresamente** la autorización para consultas telemáticas de datos necesarios para la gestión de la subvención solicitada, aportando a tal fin la siguiente documentación:  ** Original y fotocopia del DNI en vigor, de la persona solicitante y de quien ostente la representación o guarda de hecho.**  ** Certificado de hallarse al corriente de sus obligaciones Tributarias**  ** Certificado de hallarse al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social**  ** Certificado del grado de discapacidad, de movilidad reducida y/o asistencia de tercera persona, cuando corresponda a la prestación solicitada.**  **Certificado del reconocimiento de situación Dependencia.**  **Otros datos necesarios para la tramitación de la subvención.** |

En a , de de **2018**

Firmado:

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD**   * Solicitud presentada conforme al modelo que figura en el Anexo I de la Orden, cumplimentada **en todos sus apartados,** por la persona solicitante o representante legal, debiendo acompañar, en este caso, documentación acreditativa de tal representación. * Original y fotocopia de los siguientes documentos en vigor, de la persona solicitante y de quien ostente la representación o guarda de hecho: Certificado de Inscripción en el registro Central de Extranjeros y pasaporte en vigor, Tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea o Tarjeta de Residencia en vigor, de la persona solicitante y de su representante legal. En caso de menores sin DNI se acompañará el Libro de Familia. * Certificado de empadronamiento * Certificado de convivencia, de la persona solicitante, en el que figuren todos los miembros de la unidad de convivencia. * Original y fotocopia para su compulsa, de la última declaración de IRPF (Sólo para Autónomos). * Original y fotocopia de las últimas nóminas, subsidio de desempleo, pensiones, pensión de alimentos, etc. de la persona solicitante y de los miembros de la unidad económico familiar entre el 1 y el 31 de enero de 2018 En el caso de trabajadores autónomos, la **última declaración trimestral del IRPF de 2017.** * Certificado, en su caso, expedido por el Servicio Público de Empleo Estatal donde se acredite la percepción de prestaciones o subsidios y su importe**.** * Facturas originales a nombre de la persona solicitante del gasto realizado objeto de la solicitud fechadas desde el 3 de mayo de 2017 hasta la fecha de presentación de la solicitud. En caso de no haberse efectuado el gasto, se podrá presentar presupuesto de la actuación elaborado en 2018. * Prescripción o diagnóstico médico del Sistema Nacional de Salud, cuando corresponda al tipo de ayuda solicitada. * Autorización expresa del arrendador o copia de la comunicación del propósito de realizar la obra, en el caso de personas con discapacidad. * Solicitud de Licencia de obras del Ayuntamiento, o licencia ya concedida a nombre de la Persona solicitante y emitida en fecha anterior a las facturas originales o certificado-informe del ayuntamiento de no exigir tal licencia y/o sentido del silencio administrativo. * Memoria explicativa de la obra a realizar, en caso de adaptación funcional de la vivienda y eliminación de barreras (viviendas unifamiliares), salvo que se indique que existe Informe del Centro de Ayudas Técnicas. * **FICHA DE TERCEROS** (Orden de 18 de diciembre de 2000, por la que se aprueban los documentos contables a utilizar por la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria) debidamente cumplimentada a **nombre de la persona solicitante**. Debe estar **previamente validado por la entidad bancaria** donde esté abierta la cuenta con el fin de evitar errores en el pago. **O CERTIFICADO** expedido por la entidad bancaria en la que conste iban, número de cuenta y titular de la misma, que necesariamente tendrá que coincidir con el solicitante de la subvención, firmado y sellado por la entidad bancaria. * **En su caso, denegación expresa de autorización junto con documentación acreditativa de cumplimiento de requisitos exigibles.** * **LOS ANEXOS QUE CORRESPONDAN A LAS SUBVENCIONES SOLICITADAS** |

**LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD CUMPLIMENTADA INCORRECTAMENTE O LA FALTA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DESCRIBE, SUPONDRÁ LA DEMORA EN LA RESOLUCIÓN DE LA PRESTACIÓN Y, PODRÁ SER CAUSA, EN CASO DE FALTA DE SUBSANACIÓN, A TENER POR DESISTIDO AL INTERESADO/A O A SU REPRESENTANTE LEGAL.**

**LAS DECLARACIONES RESPONSABLES TENDRÁN LOS EFECTOS ESTABLECIDOS EN ARTÍCULO 69 DE LA LEY 30/2015 DE 1 DE OCTUBRE, DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.**