



**Ayuntamiento
Guía de Isora**
Concejalía de Servicios Sociales

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

SOLICITUD DE AYUDA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

ANEXO I

Solicitud y documentación a presentar

POR FAVOR RELLENAR LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS

SOLICITANTE

Nombre o razón social		DNI/CIF/NIE			
Nombre o razón social del representante		DNI/CIF/NIE del representante			
Calle	Nº	Bloq.	Esc.	Plant.	Pta.
Teléfono	Profesional		Localidad		
Código Postal	Provincia		Teléfono		

SOLICITA:

AYUDA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

DECLARACIÓN DE NO CONCURRENCIA

- Haber sido condenada/o mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- Haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, no hallarse declarados en concurso salvo que en éste haya adquirido en eficacia un convenio. No estar sujetos a intervención judicial o no haber sido inhabilitados conforme a la ley concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- Estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en algunos de los supuestos de la Ley 5/2006, de 10 de abril, de regulación de los conflictos de intereses de los miembros del Gobierno y de los altos cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.
- Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- Haber sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a ésta u otras leyes que así lo establezcan.
- No hallarse al corriente en las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social en el momento de la presentación de esta solicitud.
- No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones anteriormente concedidas o no haber justificado debidamente la misma. Ambos casos, según resolución del órgano municipal competente.
- No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- No haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Ayuntamiento en la fecha de presentación de esta solicitud.
- No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal en la fecha de presentación de esta solicitud.

SOLICITA: que previos los trámites e información que estime conveniente se digno conceder al que suscribe según deja interesado.

En Guía de Isora, a _____ de _____ de _____

Firma



DOCUMENTACIÓN

Copia del Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación de Extranjeros en vigor del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar. Las personas nacionales de la Unión Europea o nacionales de cualquiera de los Estados de los que en virtud de Tratados Internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España sea de aplicación la libre circulación de los trabajadores, deberán presentar una copia del documento de identidad y pasaporte de su país de origen.

Copia del Libro de familia en el caso de que haya que acreditar el parentesco entre los miembros de la unidad familiar, o documentos equivalentes.

En caso de separación o divorcio: si la separación fuese de hecho, de deberá presentar documento notarial, o justificante de interposición de demanda de separación o divorcio, debidamente sellada por el Juzgado, o Informe de Convivencia acompañado de la solicitud de Abogado de Oficio u otros documentos que avalen dicha situación. Si la separación o divorcio fuera legal, deberá presentarse copia de la Sentencia que determine la misma o Convenio Regulador.

Copia Título de Familia Numerosa en caso de acreditar este extremo.

Documentación acreditativa de la titularidad de la vivienda:

Propietarios/Copropietarios: Copia de la escritura de la propiedad de la vivienda, notas simple registral, documentos privados debidamente legitimados siempre acompañados de certificación catastral, copia del último recibo del IBI o certificación catastral de la misma.

Usufructuarios: Documentación notarial o registral que así lo acredite, o bien sentencia judicial que la constituya.

Declaración responsable (Anexo II)

Justificante de los ingresos económicos actuales de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar:

Pensionista: Documento que acredite la pensión que recibe.

Trabajadores por cuenta ajena: últimas dos nóminas o cualquier otro comprobante de pago por rentas de trabajo.

Trabajadores autónomos: última liquidación trimestral o pago fraccionado del IRPF y declaración de responsabilidad de los ingresos mensuales que percibe.

Desempleados: Tarjeta de demandante de empleo y Certificado de Prestaciones del SEPE

Estudiantes: justificante o matrícula de estudios.

Factura o presupuesto total de las mismas desglosado en concepto de mano de obra, materiales y/o documentación técnica y otros conceptos (según se hayan efectuado las obras o no en el momento de presentar la solicitud)

Copia de la resolución de la autoridad competente relativa al reconocimiento del grado de Discapacidad o de la situación de Dependencia de alguno o algunos de los miembros de la unidad familiar.

Acreditación de la condición de violencia de género o víctima de violencia doméstica mediante certificación de la Administración competente o por sentencia u orden de protección.

Autorización expresa del solicitante de la ayuda y de otros miembros que componen la unidad familiar mayores de 18 años para recabar información para recabar la información relativa a otras administraciones.

Alta a Terceros en el sistema contable del Ayuntamiento de Guía de Isora debidamente cumplimentado.

En el caso de pago indirecto, autorización del cobro debidamente cumplimentada, incluyendo alta de terceros de la cuenta bancaria donde se realizará el abono .

Cualquier otra información que el interesado considere de su interés.



**Ayuntamiento
Guía de Isora**
Concejalía de Servicios Sociales

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

SOLICITUD DE AYUDA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

ANEXO II Declaración Responsable

D./D^a _____
con D.N.I. /N.I.E. _____

DECLARA

1º Que su unidad familiar está integrada por los siguientes miembros:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./N.I.E.	PARENTEZCO	EDAD

2º Que la vivienda para cuya rehabilitación se solicita subvención a través de la presente convocatoria constituye la vivienda habitual y permanente del solicitante y su unidad familiar.

3º Que ninguno de los miembros de la unidad familiar, en la cual estoy incluido, es titular de otra vivienda.

4º Que la citada vivienda sufre las siguientes deficiencias: _____

5º Que para la adecuación de la vivienda es necesario la realización de obras de rehabilitación consistentes en : _____

presupuestadas en _____ €, desglosados de la siguiente manera:

- _____ € coste de materiales.
- _____ € coste de mano de obra.
- _____ € coste maquinaria.
- _____ € coste de transporte de materiales y/o maquinaria.
- _____ € coste de documentación técnica.

6º Que no he tenido acceso a otras ayudas o subvenciones de otras administraciones públicas que cubran la totalidad de la actuación para la que se solicita la ayuda.

En caso contrario, deberá consignar las que haya solicitado y el importe de las ayudas o subvenciones recibidas.

7º Que no poseo recursos propios que cubran la totalidad de la actuación para la cual se solicita la ayuda.

En Guía de Isora, a _____ de _____ de _____



**Ayuntamiento
Guía de Isora**
Concejalía de Servicios Sociales

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

SOLICITUD DE AYUDA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

ANEXO III
Autorización de cesión de datos

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n a la CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES DEL AYUNTAMIENTO DE GUÍA DE ISORA a recabar la información relativa a los siguientes datos para el reconocimiento, seguimiento y control de las subvenciones de REHABILITACIÓN DE VIVIENDA 2017:

- Datos referidos a residencia y/o convivencia en el domicilio, mediante acceso a los datos del Padrón Municipal de Habitantes.
- Datos de carácter tributario de la Seguridad Social, la Agencia Tributaria Estatal / Canaria y el Consorcio de Santa Cruz de Tenerife.
- Datos catastrales a través del responsable y prestador del servicio del Punto de Información Catastral, establecido de conformidad con la resolución de 29 de marzo de 2005 de la Dirección General de Catastro.

A - DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA.

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I./N.I.E.	FIRMA

B - DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO , SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA. (Únicamente mayores de 18 años)

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FIRMA

En Guía de Isora, a _____ de _____ de _____

NOTA: La autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Guía de Isora.



**Ayuntamiento
Guía de Isora**
Concejalía de Servicios Sociales

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

SOLICITUD DE AYUDA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

ANEXO IV Aceptación de la Subvención

SOLICITANTE

Nombre o razón social		DNI/CIF/NIE				
Nombre o razón social del representante		DNI/CIF/NIE del representante				
Calle		Nº	Bloq.	Esc.	Plant.	Pta.
Teléfono	Profesional	Localidad				
Código Postal	Provincia	Teléfono				

ACEPTA:

La subvención concedida de Rehabilitación de Vivienda , año _____ por un importe de _____ €
para las obras de: _____

SE COMPROMETE:

A destinarla a la finalidad de la misma, aunque el importe no cubra la totalidad del presupuesto presentado y a cumplir las obligaciones establecidas en la misma y demás disposiciones que le sean de aplicación.

En Guía de Isora, a _____ de _____ de _____

Solicitante

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Guía de Isora



CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO (ENDOSOS)

Artículo 201 de la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del sector público, 1112 del Código Civil Español y artículos 347 y 348 del Código de Comercio

Registro de entrada

MOD
TES
028

ANEXO V

Relación de derechos de cobro del Ayto. de Guía de Isora que se ceden

Descripción	Importe derecho	Importe que se cede
TOTAL		

DATOS DEL/LA CEDENTE

Nombre y Apellidos o Denominación Social: (*) DNI / CIF: (*)

Domicilio: (*) Nº: Esc: Piso: Puerta:

Código postal: (*) Población: (*) Provincia / País: (*)

Teléfono: Móvil: E-mail:

Tipo: Persona Física Persona Jurídica ¿Figura en el Padrón Municipal de Habitantes? Si No

DATOS DEL/LA ENDOSATARIO/A

Nombre y Apellidos o Denominación Social: (*) DNI / CIF: (*)

Domicilio: (*) Nº: Esc: Piso: Puerta:

Código postal: (*) Población: (*) Provincia / País: (*)

Teléfono: Móvil: E-mail:

Cuenta Corriente (*) (Requiere alta a terceros)

Entidad: Código Entidad Código Sucursal D.C. Código Cuenta Corriente

Tipo: Persona Física Persona Jurídica ¿Figura en el Padrón Municipal de Habitantes? Si No

Mediante el presente documento el **CEDENTE** arriba consignado **cede irrevocablemente** al **ENDOSATARIO**, que igualmente se determina, los derechos de cobro frente al AYUNTAMIENTO DE GUÍA DE ISORA arriba relacionados, solicitando que el referido crédito sea abonado a la cuenta corriente titularidad del mismo.

EL TITULAR ENDOSANTE (Cedente)	EL ENDOSATARIO (Cesionario) Aceptamos el presente ENDOSO y manifestamos conformidad con los datos precedentes:
Firmado: <input type="text"/>	Firmado: <input type="text"/>

Toma de razón de la CESIÓN del crédito efectuada (A cumplimentar por el Ayuntamiento de Guía de Isora)

PROVIDENCIA DE LA ALCALDÍA-PRESIDENCIA: Vista la cesión de derechos que antecede y una vez cumplidos los trámites legalmente previstos. DISPONGO: Tomar conocimiento de la cesión de crédito efectuada y se proceda a la toma de razón correspondiente. <i>Sr. Alcalde Presidente del Ayto. de Guía de Isora:</i>	Intervención	Tesorería
	Estado del derecho de cobro: Obligación reconocida (Fase 0) Nº Obligación: <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
En Guía de Isora, adede		

Conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal ponemos en su conocimiento que los datos extraídos de este documento serán destinados única y exclusivamente para la finalidad objeto de la misma formando parte de un fichero informático cuyo responsable es el Ayuntamiento Guía de Isora (CIF: P3801900F, Calle del Ayuntamiento, 4 - 38680 Guía de Isora - Santa Cruz de Tenerife) a quien podrá dirigirse para hacer uso de los derechos que le confiere la mencionada Ley Orgánica.



**Ayuntamiento
Guía de Isora**
Concejalía de Servicios Sociales

DECLARACION JURADA

ANEXO VII

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

Don/Doña _____ ,
mayor de edad, con D.N.I. _____ , con fecha de nacimiento el _____ ,
y con domicilio en _____ ,
Guía de Isora, teléfono de contacto _____

Expone y declara:

Que _____

Que _____

Lo que declaro a efectos de _____ del Ayuntamiento de Guía de Isora.

En Guía de Isora, a ____ de _____ de _____

Firma del Interesado

Firma de la Secretario del Ayuntamiento.



Ayuntamiento
Guía de Isora

PLAN ESTRATÉGICO DE SUBVENCIONES

ACTUACIÓN O PROYECTO

Subvencionado por el

Ilustre Ayuntamiento de Guía de Isora

EXPEDIENTE:

BENEFICIARIO/A:

ACUERDO DE CONCESIÓN: