



**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ INDIVIDUAL COMPLEMENTÀRIA (CLÀUSULA SOCIAL)**  
**D'AJUTS DE REHABILITACIÓ DEL BARRI DE VISTA ALEGRE (PAC 000004/2019)**

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
Nom i cognoms		NIF/NIE	
Adreça			
Telèfon 1	Telèfon 2	Adreça electrònica	
Condicció respecte l'habitatge		<input type="checkbox"/> Propietari	<input type="checkbox"/> Titular del dret real
Finca a rehabilitar:			

DADES DEL REPRESENTANT (Si escau)		
És imprescindible aportar l'acreditació de la representativitat		
Nom i cognoms		NIF/NIE
Adreça		
Telèfon 1	Telèfon 2	Adreça electrònica

**EXPOSO**

- Que estic interessat/da en rebre l'ajut individual complementari (clàusula social) que determinen les bases reguladores per a la concessió de subvencions destinades als ajuts per a la rehabilitació dels elements comuns dels edificis i la instal·lació d'ascensors en el barri de Vista Alegre en el marc de la Llei 2/2004, de 4 de juny, de millora de barris, àrees urbanes i viles que requereixen una atenció especial.

**SOL·LICITO**

- L'ajut complementari respecte a la subvenció que es concedeixi a la Comunitat de Propietaris/regim de copropietaris/únic propietari, corresponent a la meua aportació individual per a les obres descrites a la finca situada a \_\_\_\_\_ del barri de Vista Alegre.

**MANIFESTO**

- Que compleixo els requisits previstos a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que estic al corrent de les meves obligacions tributàries o altres provinents d'ingressos de dret públic, incloent els reintegraments de subvencions anteriors. I, que No tinc deutes en període executiu, o, de tenir-ne es troben ajornades o fraccionades o en tinc l'execució suspesa.
- Que pels conceptes d'aquest ajut individual no he sol·licitat ni he obtingut altres ajuts públics.

- Que no dispo de cap altre be immoble.
- Que l'habitatge objecte de l'ajut és residència habitual i permanent
- Que no tinc uns ingressos de la unitat familiar superiors als que s'estableixen a la convocatòria.

Documentació aportada:

- Fotocòpia del NIF/CIF/NIE----
- Fotocòpia de la última declaració de la Renda o qualsevol altre document que acrediti els ingressos de la unitat familiar
- En cas de jubilació, invalidesa provisional o permanent, viduitat, orfanat o qualsevol altra situació, el justificant de la prestació econòmica periòdica rebuda

Signatura del Sol·licitant / Representant

Castelldefels, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

---

*Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT de CASTELLDEFELS per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Accepto expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació municipal de l'AJUNTAMENT de CASTELLDEFELS i dels seus Patronats dependents relativa a les funcions municipals de la Llei de Bases de Règim Local (7/1985 de 2 d'abril -Art. 25 i 28). Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels.*