|  |
| --- |
| **ANEXO I-BIS**  **SOLICITUD DE LA AYUDA ADICIONAL POR VULNERABILIDAD ECONÓMICA EN LA EJECUCIÓN DE ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE EDIFICIO EN CASTILLA-LA MANCHA** |

*Los campos señalados con \* son obligatorios*

|  |
| --- |
| 01 **DATOS DE LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA O BENEFICIARIA** |
| 1. Persona propietaria  2. Persona usufructuaria   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Tipo de Documento | N. Documento\* | |  | | |  | | NIF  NIE/Pasaporte | |  | | --- | |  | | | Hombre  Mujer | | | Nombre \*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido\* | 2º Apellido | |  |  | | | | | | | | | Tipo de vía\* | | | Nombre de la vía\* | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* | |  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA O BENEFICIARIA** (RELLENAR SI LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA ACTÚA POR MEDIO DE REPRESENTANTE) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  | |  | NIF  NIE  Pasaporte | |  | | --- | |  | | Hombre  Mujer | | Nombre \*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido \* | 2º Apellido | |  |  | | | | |  |  |  | | --- | --- | | Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* | |  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* | |  |  |  | | | | | | | Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 03 **DATOS DEL AGENTE GESTOR DE LA REHABILITACIÓN HABILITADO** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | Nº Agente Gestor\* | Nombre y Apellidos o Razón social\* | |  |  | | |

|  |
| --- |
| 04 **MEDIO PARA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN** |
| Notificación electrónica  *Si ya está dado de alta en la plataforma de notificaciones telemáticas de la Junta de Castilla-La Mancha,* [*https://notifica.jccm.es/notifica/*](https://notifica.jccm.es/notifica/)*, compruebe que los datos que figuran en la misma asociados en su NIF son correctos.* |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos de ayudas a la vivienda |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto de Estatuto de Autonomía de C-LM, articulo 31.1.2.  Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [https//rat.castillalamancha.es/info/1090](https://rat.castillalamancha.es/info/1090) |

|  |
| --- |
| 06 **LOCALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN** (DE LA VIVIENDA) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Referencia Catastral\* | |  | |  | | | |  | | |  | | --- | |  | |  | | | | | Tipo de vía\* | | | | Nombre de la vía\* | | | |  | | | |  | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* | |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| 07 **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** (DEL DESTINATARIO ÚLTIMO DE LA AYUDA ADICIONAL O PERSONA BENEFICIARIA) |
| **Se aportan los siguientes documentos:**   |  |  | | --- | --- | |  | Copia del NIF de la persona destinataria final de la ayuda, en caso de oponerse la consulta electrónica de los datos de identidad. | |  | Acreditación de la representación de la persona solicitante que ostenta por cualquier medio válido en Derecho, en caso de actuar por representante. | |  | Escritura, nota simple registral o consulta descriptiva y gráfica de los datos catastrales y titularidad de la vivienda, en caso de oponerse a la consulta por el órgano instructor de los datos catastrales de la vivienda. En caso de persona usufructuaria, documento acreditativo de la constitución del derecho. | |  | Copia del IRPF de las personas miembros de la unidad de convivencia correspondiente al último ejercicio fiscal, en caso de no autorizar la consulta electrónica de los datos fiscales. | |  | Si alguna persona no tuviera obligación de presentar la declaración de IRPF en el ejercicio inmediato anterior a la solicitud, deberá presentar declaración responsable que justifique sus ingresos según el apartado 09 de este anexo. | |  | Certificado o volante de empadronamiento de la persona solicitante y, en su caso, de todos los miembros de la unidad de convivencia, en caso de oponerse a la consulta de los datos de residencia. | |  | Certificado de discapacidad que acredite un grado igual o mayor al 33%, si residiera en la vivienda alguna persona con discapacidad, en caso de oponerse a la consulta de los datos de discapacidad o en caso de que lo haya emitido alguna comunidad autónoma que no permita su consulta. | |  | Acreditación documental de que en la vivienda reside una persona menor de edad, en caso de no autorizar la consulta de residencia. | |  | Documento declarativo de la persona beneficiaria o destinataria última de la ayuda adicional, de los extremos indicados en el apartado 09 de este anexo.\* |   Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar):  1º  2º  3º |

|  |
| --- |
| 08 **DATOS DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES CON LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA O BENEFICIARIA** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre y Apellidos | Nº DNI, NIE, Pasaporte | | Mayor 18 años, menor o menor emancipado | Discapacidad igual o superior al 33% | Ingresos anuales | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | | **Nº DNI, NIE, Pasaporte:** Indicar el número identificativo.  **Mayores de 18 años, menores y menores emancipados:** Indicar tipo  **Discapacidad**: Indicar SI o NO si es una persona con una discapacidad declarada igual o superior al 33 %.  **Ingresos**. – Indicar **CERO** si no percibió ingresos el último ejercicio fiscal anterior a la solicitud.  En el caso de que haya tenido ingresos **indicar la cantidad** que ha percibido en el último ejercicio fiscal anterior a la solicitud | | | | | | |

El agente gestor solicitante declara:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a acreditar documentalmente los mismos, cuando sea requerido para ello\*.

La veracidad de la firma de las declaraciones responsables incorporadas por la persona destinaria última y miembros de la unidad de convivencia\*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | , a | de | de |
|  | Fdo.:  Agente gestor de la rehabilitación habilitado | | | |

|  |
| --- |
| **09 DECLARACIONES RESPONSABLES FIRMADAS POR EL DESTINATARIO ÚLTIMO DE LA AYUDA O PERSONA BENEFICIARIA Y MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA** |
| La persona destinataria última o beneficiaria abajo firmante, en su propio nombre o su representante acreditada, declara expresamente, en relación con las obras de rehabilitación energética a realizar en el inmueble sito en \_\_     \_de la localidad de\_     \_, provincia de \_     \_, al amparo de la resolución de convocatoria de ayudas a las actuaciones de rehabilitación a nivel de edificio en Castilla-La Mancha, dentro del marco general del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, y solicitando ayuda adicional por vulnerabilidad económica, que:   |  |  | | --- | --- | |  | No está incursa en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, con la excepción de la establecida en la letra e) del referido artículo\*. | |  | Está al corriente en el pago por reintegro de subvenciones \*. | |  | No incurre en los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de noviembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha\*. | |  | No tiene obligación de presentar declaración de IRPF en el ejercicio inmediato anterior a la solicitud de ayuda y durante ese ejercicio ha obtenido los ingresos siguientes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Pagador | Concepto | Importe total | |  | Rendimientos del trabajo | € | |  | Rendimientos del capital | € | |  | Rendimientos de actividades económicas. | € | | |  | Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases reguladoras y Convocatoria de estas ayudas, las cuales conoce y acepta en su integridad\*. | | Declaración sobre otras subvenciones: | | | |  |  | | --- | --- | |  | No se han solicitado o recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad. |   SÍ. Otras ayudas concedidas/cobradas para la misma actuación:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Organismo o entidad concedente | Nombre de los programas de ayudas adicionales | Importe total de la ayuda\* | |  |  | € | |  |  | € | |  |  | € |   Se han solicitado ayudas a otra Administración o entidad por vulnerabilidad económica social:  Sí  No  No aplica | |   **El artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, habilita a la Consejería de Fomento a consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**  **En particular, se OPONE para que el órgano instructor pueda consultar o recabar los siguientes datos, salvo la persona interesada marque expresamente:**   |  |  | | --- | --- | |  | A la consulta de los datos acreditativos de identidad. | |  | A la consulta de los datos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR). | |  | A la consulta de nivel y grado de discapacidad. | |  | A la consulta de la información catastral del inmueble. | | **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**   |  |  | | --- | --- | |  | AUTORIZO la consulta de Los datos de rentas disponibles por la Hacienda Pública del Estado. | | | | **En el caso de oponerse o no autorizar a la comprobación de los datos anteriores, debe aportarse la documentación correspondiente a través del agente gestor de la rehabilitación solicitante.** | | |

Las personas mayores de 18 años y menores emancipados declaran que son ciertos los datos consignados en las declaraciones responsables., comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se les sea requeridos\*.

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

La persona beneficiaria de la ayuda adicional por vulnerabilidad económica en la ejecución de actuaciones de rehabilitación a nivel de edificio en Castilla-La Mancha autoriza al agente gestor de rehabilitación habilitado a realizar la solicitud de la ayuda\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | En | , a | de | de | |
|  | | Fdo.:  Fdo.:  Fdo.:  Fdo.:  Fdo.:  Fdo.:  **La persona destinataria última (beneficiaria) o su representante y sus convivientes mayores de 18 años o menores emancipados** | | | | |
|  | | | | |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO. | | | | |
| Código DIR 3: A08027306 | | | | |