|  |
| --- |
| **ANEXO II**  **JUSTIFICACIÓN PARA EL PAGO DE LA AYUDA AL ALQUILER DE VIVIENDA EN CASTILLA – LA MANCHA.** |

***Los campos señalados con \* son obligatorios***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expediente nº\* |  | Periodo a abonar (en meses) \* | De       a |

|  |
| --- |
| **01 DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  | |  | NIF  NIE/Pasaporte o VAT | |  | | --- | |  | | Hombre  Mujer | | Nombre\*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido\* | 2º Apellido | |  |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **02** **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA BENEFICIARA**  (RELLENAR **SOLO** EN CASO DE CAMBIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE QUE ACTUÓ EN LA FASE DE SOLICITUD DE LA AYUDA) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tipo de Documento | N. Documento |  | |  | NIF  NIE  Pasaporte o VAT | |  | | --- | |  | | 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** **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN** |
| Correo postal.  Notificación electrónica *(Si elige la notificación electrónica comprueba que está usted registrado/a en la Plataforma de notificaciones telemáticas de la Junta de Castilla-La Mancha* [*https://notifica.jccm.es/notifica/*](https://notifica.jccm.es/notifica/) *y que sus datos son correctos).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **04** **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) |

|  |
| --- |
| **05** **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| |  |  | | --- | --- | | **1. Declaraciones responsables**: | | | La persona abajo firmante declara, expresamente y bajo su responsabilidad, la siguiente información: | | |  | El cumplimiento y mantenimiento de las condiciones que dieron lugar al reconocimiento del derecho a la ayuda\*. | |  | Está al corriente de pago en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha y no es deudora por resolución de procedencia de reintegro\*. | | **2. Documentación en el caso de cambio de la persona representante**: | | | La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación: | | | |  | En caso de cambio de representante, acreditación de la representación que ostenta la persona solicitante por cualquier medio válido en Derecho, pudiendo utilizar el modelo voluntario del anexo III. | | |  | En su caso, copia del DNI de la persona representante de la solicitante, **de oponerse a la consulta de identidad por el**  **órgano instructor.** | | | **3. Documentación aportada:** | | | | La persona abajo firmante declara, expresamente y bajo su responsabilidad, la siguiente información: | | | |  | Justificantes de las transferencias realizadas para el efectivo pago de la renta arrendaticia o del precio de la cesión de las mensualidades del periodo objeto de justificación, en caso de que el pago de la renta se satisfaga mediante transferencia bancaria. | |  | Copia de los recibos bancarios que se hayan pagado, en los que consten los datos de la domiciliación del recibo relativos al NIF y sufijo de identificación del emisor de la carta de pago, así como la referencia, en caso que el pago de la renta se haya efectuado mediante el cargo de recibos domiciliados. | |  | Los comprobantes del ingreso bancario y los justificantes de pago de los meses correspondientes al período objeto de justificación, en caso de que el pago se haya producido mediante ingreso bancario. | |  | Certificación de la entidad financiera acreditativa de la titularidad de la cuenta bancaria de la persona arrendadora donde se realizará el pago de la ayuda y en la que se efectuará el pago de la renta o precio, en el programa específico de ayuda a las personas arrendatarias en situación de vulnerabilidad sobrevenida. | |  | Certificación de la entidad financiera acreditativa de la titularidad de la cuenta bancaria de la persona beneficiaria donde se realizará el pago de la ayuda y desde la que se efectuará el pago de la renta o precio, en los programas específicos de ayuda al alquiler y de ayuda al alquiler a los jóvenes para contribuir al reto demográfico. | | Además de lo anteriormente indicado, aporta los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel):  1º  2º  **4. Autorizaciones:**  **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del 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.**   |  |  | | --- | --- | |  | Me opongo a la consulta de: Los datos acreditativos de identidad. | | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **06 DATOS BANCARIOS** *Los campos señalados con \* son obligatorios* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nombre de la entidad bancaria \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Nº de cuenta IBAN \*4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Para cuentas*  *de cualquier país*  *(incluido España)* | | | | País | | C.C. | | | Cuenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello.

La persona abajo firmante declara 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 dar lugar a la pérdida del derecho a la subvención, en su caso al reintegro de lo cobrado, a la imposición de la sanción correspondiente y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | En | , a | de | de | |
|  | | Fdo.: | | | | |
| Organismo destinatario: LA DELEGACIÓN PROVIINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO EN | | | | | | | |
| Código DIR 3:  Códigos DIR3:  ALBACETE: A08027319 Servicio de Vivienda A08027677  CIUDAD REAL: A08027320 Servicio de Vivienda A08027685  CUENCA: A08027321 Servicio de Vivienda A08027693  GUADALAJARA: A08027322 Servicio de Vivienda A08027701  TOLEDO: A08027323 Servicio de Vivienda A08027708 | | | | | | | |