|  |
| --- |
| **ANEXO IV****SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO DE LA AYUDA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS EN ALQUILER SOCIAL EN EDIFICIOS ENERGÉTICAMENTE EFICIENTES DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA EN LA LOCALIDAD DE ILLESCAS** |

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

|  |
| --- |
|  01 **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento | N. Documento\* |  |
|  | [ ] NIF  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  Denominación\*

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |
| --- |
|       |

**Expediente\***:  |

|  |
| --- |
| 02 **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA BENEFICIARIA** (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 |
|                 |                 |

 |

 |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |                 |            |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo, en su caso** |                      |

 |

|  |
| --- |
|  03 **ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN** (RELLENAR **SOLO** EN CASO DE CAMBIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE QUE ACTUÓ EN LA FASE DE SOLICITUD DE LA AYUDA) |
|

|  |
| --- |
| **03.1 Documentación aportada:** |
| [ ]  | En su caso, acreditación de la representación que ostenta la persona solicitante por cualquier medio válido en Derecho. |
| [ ]  | En caso de oponerse a la consulta de identidad, copia del DNI de la persona representante de la solicitante. |
| [ ]  | En su caso, declaración de ausencia de conflicto de intereses de la persona representante de la solicitante en el modelo establecido en el Anexo II del decreto de convocatoria. |
| **03.2 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. |
| Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):1º      2º       |

 |

|  |
| --- |
|  04 **SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO** |
| Solicita el pago anticipado [ ]  SI **[ ]**  NO Porcentaje solicitado       % (hasta el 15% de la cuantía reconocida)

|  |
| --- |
| Declaración responsable, en caso de solicitar el pago anticipado: |
| La persona abajo firmante, en representación de la persona beneficiaria, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | El pago anticipado de la ayuda va a destinarse exclusivamente a cubrir gastos de la actuación objeto de subvención. |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Está al corriente de pago en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda estatal, con la Hacienda de Castilla-La Mancha, así como en materia de reintegro de subvenciones y frente a la Seguridad Social. |
| [ ]  | No tiene deudas por reembolso de cualesquiera otros anticipos específicamente consignados para la gestión de fondos europeos en los Presupuestos Generales del Estado. |

 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 05 **DATOS BANCARIOS**  |
|  |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* | Dirección \* |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta\*  |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas* *de cualquier país**(incluido España)* | País | C.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |      |      |      |      |      |      |      |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|  | Fdo.:  |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO. |
| Código DIR 3: A08027306 |
|  |