|  |
| --- |
| **ANEXO VII****SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO DE LA SUBVENCIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS EN ALQUILER SOCIAL EN EDIFICIOS ENERGÉTICAMENTE EFICIENTES DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA EN LA LOCALIDAD DE TOLEDO.** |

***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 PERSONA BENEFICIARIA** |
|

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

|  |
| --- |
| DATOS DE LA PRIMERA PERSONA REPRESENTANTE DE LA BENEFICIARIA |
|  | Tipo de Documento | N. Documento |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE **[ ]**  Pasaporte o VAT  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |

 |
| Teléfono  | Teléfono móvil | Correo electrónico |
|       |       |       |
|

|  |
| --- |
| DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA REPRESENTANTE DE LA BENEFICIARIA |
|  | Tipo de Documento | N. Documento |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE **[ ]**  Pasaporte o VAT  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |

 |
| Teléfono  | Teléfono móvil | Correo electrónico |
|       |       |       |

 |

|  |
| --- |
|  03 **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. |
| [ ]  | Respetará los principios de economía circular y evitar impactos negativos significativos en el medioambiente (DNSH) en la ejecución de las actuaciones llevadas a cabo en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. |

 |

 |

|  |
| --- |
|  04 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
|

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Copia del documento público de otorgamiento del derecho de superficie. |
| [ ]  | Compromiso suscrito por la persona superficiaria del cumplimiento de las obligaciones derivadas del Decreto por el que se regula la concesión directa de subvenciones para la construcción de viviendas en alquiler social en edificios energéticamente eficientes del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. |
| [ ]  | Certificación de la entidad beneficiaria acreditativa del cumplimiento por la persona superficiaria de lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto por el que se regula la concesión directa de subvenciones para la construcción de viviendas en alquiler social en edificios energéticamente eficientes del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia en Toledo. |

 |

Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):1º     2º     3º     4º       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 05 **DATOS BANCARIOS** *Los campos señalados con \* son obligatorios* |
|  |
|  | 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.:  |
|  Fdo.:  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO. |
| Código DIR 3: A08027306 |
|  |