|  |
| --- |
| **ANEXO VI****SOLICITUD PAGO ANTICIPADO DE LA AYUDA PARA LA REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS EN ALQUILER SOCIAL EN EDIFICIOS ENERGÉTICAMENTE EFICIENTES DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA EN LA LOCALIDAD DE TALAVERA DE LA REINA** |

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  Denominación\*

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |
| --- |
| 1/2024\_P6 |

**Expediente\***:  |

|  |
| --- |
| 02 **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA 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 **SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO** |
|

|  |
| --- |
| La entidad beneficiaria solicita el pago anticipado de hasta el 30% de la cuantía reconocida\* [ ]  SI **[ ]**  NO |
| La persona abajo firmante 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 en materia de reintegro de subvenciones |
| [ ]  | Está al corriente en sus obligaciones por reembolso de cualesquiera otros anticipos concedidos anteriormente con cargo a los créditos específicamente consignados para la gestión de fondos europeos en los Presupuestos Generales del Estado. |

 |

 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04.1 Documentación:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 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 rehabilitación de viviendas en alquiler social en edificios energéticamente eficientes del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia\*. |
| [ ]  | Acreditación de estar al corriente de pago en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de Castilla-La Mancha, en caso de oponerse a su condulta por la Administración. |
| [ ]  | En su caso, documento acreditativo de la representación que ostenta la persona solicitante por cualquier medio válido en Derecho. |

 |

|  |
| --- |
| **04.2 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 de la persona representante. |
| [ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad de la persona solicitante. |
| [ ]  Me opongo a la consulta de los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social. |
| **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | AUTORIZA la consulta de los datos tributarios en la Hacienda Pública del Estado.  |
| [ ]  | AUTORIZA la consulta de los datos tributarios en la Hacienda de Castilla-La Mancha.  |
| **En caso de que la persona solicitante se oponga o no consienta expresamente la comprobación de los datos anteriores, deberá aportar la documentación pertinente.** |

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.:  |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO. |
| Código DIR A08027306 |
|  |