|  |
| --- |
| **ANEXO I**  **JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA A LA REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS EN MUNICIPIOS DE ZONAS RURALES ESCASAMENTE POBLADAS O EN RIESGO DE DESPOBLACIÓN, PARA FACILITAR EL ACCESO A LA VIVIENDA DE NUEVOS VECINOS.** |

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

|  |
| --- |
| 01 **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Entidad Beneficiara\* | | |  | | | |

|  |
| --- |
| 02 **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**  (RELLENAR **SOLO** EN CASO DE CAMBIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE QUE ACTUARA EN LA FASE DE SOLICITUD DE AYUDA) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  | |  | NIF  NIE  Pasaporte o VAT | |  | | --- | |  | | Hombre  Mujer | | Nombre \*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido \* | 2º Apellido | |  |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 03 **MEDIO PARA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN** |
| Notificación electrónica *(Compruebe que está usted registrada en la Plataforma* [*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 **DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA Y DECLARACIONES RESPONSABLES** |
| |  |  | | --- | --- | | **05.1. Documentación aportada:** | | |  | Memoria que evalúe el desarrollo de las actividades subvencionadas, la celebración de los contratos de arrendamiento de la vivienda o las actuaciones realizadas para su ofrecimiento a potenciales arrendatarios en el modelo del anexo II | |  | Relación individualizada de todos los gastos realizados en el equipamiento de mobiliario necesario para la habitabilidad de la vivienda rehabilitada y relación de gastos y pagos realizados en el modelo del anexo III. | | **05.2. Declaraciones responsables:** | | | |  |  | | --- | --- | |  | No se han solicitado ni recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad. | |  | Se han solicitado /concedido/cobrado otras ayudas para la misma actuación: | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Organismo o entidad concedente | Nombre de los programas de ayudas adicionales (Descripción) | Importe total de la ayuda | |  |  | € | |  |  | € | |  |  | € | | | | | |  |  | | Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):  1º  2º  3º  4º | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 06 **DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LA AYUDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 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 veracidad de la firma de las declaraciones responsables incorporadas por la persona destinaria última o de su representante\*.

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.: **La persona representante legal de la entidad beneficiaria** | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | | | | |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO. | | | | |
| Código DIR 3: A08027306 | | | | |
|  | | | | |