



Nº. de expediente _____ / _____ / _____

Solicitud de prestación económica para el mantenimiento de los gastos del hogar para determinados colectivos

Datos de identificación de la persona solicitante

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del documento – letra
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento

Dirección de la persona solicitante

Tipo de vía (plaza, calle, etc.)		Nombre de la vía		
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal		Población		
Teléfono fijo		Teléfono móvil	Dirección electrónica	

Datos bancarios

Código entidad	Oficina	Dígito control	Cuenta corriente o libreta nº.	NIF/NIE del/de la titular de la cuenta
Diligencia de conformidad de la entidad financiera. Los datos antecedentes coinciden con los existentes en esta oficina.				El/la director/a

Firmado y sellado

Declaro:

- Que mantengo, sólo con mis ingresos, los gastos del hogar.
- Que estoy informat/ada del contenido del apartado de comunicación que consta en esta solicitud.

Autorizo al Departamento de Acción Social y Ciudadanía a efectuar las consultas necesarias en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a efectos de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para el acceso a la ayuda solicitada y a revisarlas hasta que se extinga.

Si **no quiere** dar esta autorización, señale la casilla siguiente:

Población	Fecha
-----------	-------

Firma de la persona solicitante

En caso de que tenga familiares a su cargo, deberá cumplimentar los datos siguientes:

Datos de identificación del primer familiar

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del documento – letra	Grado de disminución
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Relación de parentesco

Autorizo al Departamento de Acción Social y Ciudadanía a efectuar las consultas necesarias en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a efectos de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para el acceso a la ayuda solicitada y a revisarlas hasta que se extinga.

Si **no quiere** dar esta autorización, señale la casilla siguiente:

Firma del primer familiar (*)

(*)En caso de que el primer familiar sea menor o discapacitado, deberá firmar su representante legal.

Datos de identificación del segundo familiar

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del documento - letra	Grado de disminución
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Relación de parentesco

Autorizo al Departamento de Acción Social y Ciudadanía a efectuar las consultas necesarias en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a efectos de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para el acceso a la ayuda solicitada y a revisarlas hasta que se extinga.

Si **no quiere** dar esta autorización, señale la casilla siguiente:

Firma del segundo familiar(*)

(*)En caso de que el segundo familiar sea menor o discapacitado, deberá firmar su representante legal.

Documentación que hay que adjuntar a la solicitud

Original y fotocopia, o fotocopia compulsada del NIF/NIE de la persona solicitante.

Original y fotocopia, o fotocopia compulsada de la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas (IRPF) disponible. No habrá que aportar esta documentación en caso de haber autorizado al Departamento a efectuar las consultas pertinentes con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Comunicación del Departamento de Acción Social y Ciudadanía a la persona solicitante

1. En aplicación del artículo 5.2 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Departamento de Acción Social y Ciudadanía informa de los puntos siguientes:

- Los datos de carácter personal que deben facilitarse para la obtención del objeto de esta solicitud, se incluyen en el fichero de Expedientes de prestaciones individuales. La finalidad de la recogida de los datos es la gestión de esta solicitud y el destinatario de la información es el Instituto Catalán de Asistencia y Servicios Sociales.

- Existe la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que se suministran, dirigiéndose a la persona titular de la Dirección General del Instituto Catalán de Asistencia y Servicios Sociales, plaza de Pau Vila, 1, 08039 Barcelona.

2. El plazo máximo de resolución y notificación de esta solicitud administrativa es de 3 meses y el sentido del silencio administrativo es desestimatorio.

3. Estas ayudas se someterán al régimen fiscal vigente en el momento de otorgarse.