

 <p>CONCELLO DE VIGO</p> <p>Praza do Rei, 1 – 36202 Vigo Tel.: 986 810 100 – CIF: 3605700H</p>		<p>IMPRESO DE SOLICITUDE</p> <p>AXUDAS DE EMERXENCIA MUNICIPAL 2024</p> <p>CONCELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL</p>	<p>Selo rexistro</p> <p style="text-align: right;">AEM</p>
--	--	---	--

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI/NIE/Pas.	* Nome e apelidos	* Teléfono 1	Teléfono 2	
	ENDEREZO FISCAL				
	* Nome da rúa, praza, etc.		* Número	Portal	Escaleira * Piso * Porta * Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio	* Data nacemento	* País nacemento	Correo electrónico

DATOS REPRESENTANTE: (no caso de presentación polo representante deberá achegar a documentación acreditativa da representación).

REPRESENTANTE	DNI/NIE/Pas.	Nome e apelidos	Teléfono 1	Teléfono 2	
	Nome da rúa, praza, etc.		Número	Portal	
			Escaleira	Piso	Porta
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico	

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: recibirá un aviso por correo electrónico e/ou ó teléfono móbil sobre a posta a disposición na Carpeta Cidadá. Para acceder á mesma será necesario dispor de usuario e contrasinal ou certificado electrónico.

Cubrir soamente se desexa notificación electrónica.

A elección da notificación por medios electrónicos terá efectos para calquera procedemento posterior que o relacione co Concello de Vigo, podendo ser modificado pola persoa interesada en calquera momento.

Solicito a práctica de notificacións por medios electrónicos.

Aviso de notificación en:

Teléfono móbil	Correo electrónico

SOLICITA:

Unha **AXUDA ECONÓMICA** con cargo ao «PROGRAMA CONTRA DESAFIUZAMENTOS E DE EMERXENCIA SOCIAL (ANO 2024)» da Concellería de Política Social para... (indicar o/s concepto/s solicitado/s):

-
-
-
-
-
-

Nº EXPEDIENTE RELACIONADO (SE PROCEDE):

<p>Solicitou ou é beneficiario/a Vde. ou algún dos membros da súa unidade familiar dalgunha axuda pública para o aluguer da vivenda?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> IMPORTE/MES <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>
--	--

As persoas que a seguir se relacionan autorizan ó Concello de Vigo (Servizo de Benestar Social) a obter das Administracións Públicas e organismos públicos e privados a información e documentos necesarios para a tramitación desta solicitude, de acordo co disposto na Base sexta do Programa.

Nome e Apelidos	DNI/NIE/PAS.	SINATURA

OPOSICION EXPRESA DA PERSOA INTERESADA á consulta dos datos obrantes na Administración. De acordo co disposto no Art. 28.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, a consulta de datos é **AUTORIZADA** polos/as interesados/as a non ser que conste no procedemento a súa oposición expresa ou a lei especial aplicable requira o consentimento expreso.

Non presta o seu consentimento para que o Concello de Vigo realice a consulta dos datos da persoa solicitante/representante á Dirección Xeral de Policía Nacional, TGSS, DGT ou outros organismos públicos mediante servizos interoperables. **No caso de que non preste este consentimento deberá achegar todos os documentos ou certificados xustificativos que se relacionan no apartado de Documentación deste formulario (páx. 2/2).**



	DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIÓNS
	DNI, NIE ou pasaporte en vigor da persoa solicitante e dos membros da unidade familiar maiores de 18 anos (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Acreditación de residencia legal (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Certificado de Vida Laboral (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Certificado de prestacións SEPE dos maiores de 16 anos (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Certificado de pensións da Seguridade Social, subsidio de desemprego, RISGA ou calquera outra prestación pública da persoa solicitante e dos membros da unidade familiar maiores de 18 anos (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Acreditación de titularidade de vehículos (SÓ NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)	
	Contrato de alugueiro/hipoteca e último recibo aboado	
	Nóminas e/ou declaración xurada de ingresos	
	Sentenza de separación/divorcio e xustificante, de ser o caso, de non estar a percibir pensión de alimentos ou pensión compensatoria	
	Extracto de movementos de todas as contas bancarias dos últimos 12 meses	
	Presuposto de gastos e/ou recibos para os que se solicita a axuda	
	Outros	

A sinatura desta folla supón a do resto das follas deste formulario. O/a solicitante declara que os datos expresados son certos, polo que se fai responsable das eventuais inexactitudes ou erros que poida conter.

Vigo, o _____ de _____ de _____

Asdo.: _____