



**Excmo. Ayuntamiento de  
la Villa de La Orotava**  
CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS  
SOCIALES



La Orotava  
Villa Monumental

## Solicitud de Prestación Económica de Asistencia Social

### 1. Datos del Solicitante

Nombre*:	<input type="text"/>	Apellido 1*:	<input type="text"/>
Apellido 2*:	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pasaporte*:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Ocupación:	<input type="text"/>
Dirección*:	<input type="text"/>		CP: <input type="text"/>
Municipio:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>
Teléfono fijo*:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>

### 2. Ayudas que se solicitan\*

Finalidad	Concepto	Total Solicitado
Prestación para necesidades básicas	<input type="checkbox"/> Alimentación	
	<input type="checkbox"/> Higiene	
	<input type="checkbox"/> Medicamentos	
	<input type="checkbox"/> Pañales	
	<input type="checkbox"/> Leche	
	<input type="checkbox"/> Enseres domésticos (ropa de hogar)	<input type="text"/>
Prestaciones para la adquisición de bienes inventariables	<input type="checkbox"/> Enseres personales (ropa y calzado)	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Electrodomésticos	<input type="text"/>
Prestaciones orientadas a atender necesidades extraordinarias	<input type="checkbox"/> Mobiliario	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
Prestaciones orientadas a atender necesidades derivadas del desarrollo de Programas de Intervención	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro gasto no previsto en los anteriores	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. Declaración de situación económica (ingresos, rentas, prestaciones o ayudas que percibe o tiene solicitados)

En concepto de:	Organismo que la concede	Cuantía
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 4. Declaración de situación de la Seguridad Social y Cobertura Sanitaria

Afiliado:

Beneficiario:

Nº:

Titular de Cartilla:

#### 5. Composición y declaración de datos de la unidad familiar (sin el solicitante)

Vinculo	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Ocupación	Ingresos mensuales
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

#### 6. Otros datos de interés

#### 7. Declaración Responsable

Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que se presenta.

Que  Sí  No recibo o tengo solicitados servicios gratuitos o ayudas económicas de la misma naturaleza, alcance y finalidad de otro organismo que la/s solicitada/s aquí y ser ciertos y comprobables documentalmente todos y cada uno de los consignados en la presente solicitud.

Indicar la cuantía si procede:

Que  Sí  No me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de La Orotava, La Comunidad Autónoma y el Estado.

Que  Sí  No he procedido, en forma y plazo establecido, a la justificación de las ayudas o subvenciones que se me hubieren concedido con anterioridad por la Administración de la Comunidad Autónoma de Canarias y por el Excmo. Ayuntamiento de La Orotava.

## 8. Documentación que acompaña la solicitud

- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de todos los miembros de la unidad de convivencia
- Libro de Familia
- Tarjeta sanitaria
- Extractos bancarios del trimestre anterior de todas las cuentas de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- Modelo de altas o modificaciones de terceros en el sistema de información contable
- Contrato de alquiler y último recibo de abono si procede
- Certificado de percibir o no prestaciones de la seguridad social, de todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad
- Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador
- Certificado de discapacidad si procede
- Autorización a la administración para obtener información catastral de todos los miembros mayores de edad.
- Informe médico en el caso de solicitar medicamentos, tratamientos o prótesis
- 2 presupuestos de dos empresas diferentes en el caso de solicitar la prestación para la adquisición de enseres, tratamiento etc.
- Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Administración Tributaria Canaria (sita en c/ Francisco Afonso Carrillo 8, Edificio Retamar, La Orotava) del solicitante.
- Autorización a la administración para obtener información de estar al corriente con las obligaciones de la Tesorería General de la Seguridad Social del solicitante.
- Autorización a la administración para obtener información de estar al corriente con las obligaciones de Hacienda Estatal y Local.
- En caso de que difieran las personas empadronadas con las que efectivamente viven en el domicilio, Certificado de Convivencia.
- Declaración de la renta de todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad y en su defecto autorización a la administración para obtener información que posea la Agencia Tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio
- Justificantes de todos los ingresos económicos, rentas o patrimonio que perciban o posea la unidad convivencial:
  - Pensionistas: documento acreditativo de la pensión que percibe.
  - Trabajadores por cuenta ajena: certificado de haberes de la empresa o dos últimas hojas de salario.
  - Trabajadores autónomos: última liquidación trimestral del I.R.P.F. y Declaración de Responsabilidad de los ingresos mensuales que percibe.
  - Desempleados: fotocopia de la tarjeta de Demanda de Empleo y Certificado de prestaciones del Servicio Canario de Empleo.
  - Estudiantes mayores de 16 años: justificante o matrícula de estudios.
- Otros datos de interés

## 9. Consentimiento de consulta y obtención de datos

- Autorizo:** De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, autorizo al Ayuntamiento de la Orotava a consultar y recabar la información necesaria ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), la Agencia Tributaria de Canarias, la Seguridad Social o cualquier otra Administración Pública si fuese necesario, para acreditar el cumplimiento de las obligaciones exigidas en el procedimiento.
- No autorizo** (En este caso, el interesado deberá solicitar los certificados a la Administración correspondiente y presentarlos al Ayuntamiento)

## 10. Datos a efectos de comunicaciones

**Autorizamos expresamente al Ayuntamiento de La Villa de La Orotava para enviar comunicaciones relativas a este expediente por:**

Correo Electrónico

SMS

*De conformidad con artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, estas comunicaciones tendrán únicamente efectos informativos*

## 11. Medio de notificación (opcional)

**De conformidad con el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,**

Solicito que las sucesivas notificaciones se practiquen por medios electrónicos

Solicito que las sucesivas notificaciones dejen de practicarse por medios electrónicos

**Domicilio a efecto de notificaciones** *(cumplimentar sólo si es distinto al domicilio del solicitante)*

Dirección:

CP:

Municipio:

En , a  de  de

Firma del solicitante

## 12. Aviso legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento