ANEXO I: **MODELO DE SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS DE URGENCIA SOCIAL**

NºU.C..:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos		Nombre
Fecha de nacimiento	DNI	Teléfono / Móvil
Domicilio	C.P.	Localidad
Representante legal		D.N.I.

2. UNIDAD FAMILIAR

Parentesco	Nombre y Apellidos	Fecha Nac.	DNI

Solicita: le sea concedida prestación económica según los criterios señalados en el DECRETO 12/2013, de 21 de marzo, por el que se regula la prestación económica destinada a la atención de necesidades básicas de subsistencia en situaciones de urgencia social en la Comunidad de Castilla y León, y las BASES que regulan la concesión de estas prestaciones económicas del Ayuntamiento de Burgos publicadas en el B.O.P. de fecha 16 de febrero de 2018

El solicitante declara bajo juramento o promesa que son ciertos los datos reflejados en la solicitud, que los documentos aportados se ajustan a la realidad y que no existe omisión de datos.

Que autoriza al Ayuntamiento para que realice las consultas necesarias de ficheros públicos, para los únicos efectos de acreditar y comprobar la veracidad de los datos declarados, así como a obtener directamente y por los medios telemáticos de la Agencia Tributaria, la información correspondiente.

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán al fichero automatizado "Usuarios de los servicios sociales de Castilla y León", creado para gestionar el acceso unificado a las prestaciones sociales de Castilla y León, cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, quien firma queda informado y acepta la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Gerencia Municipal de Servicios Sociales, Juventud e Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Burgos, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en la Gerencia Municipal de Servicios Sociales, Juventud e Igualdad de Oportunidades, sita en C/ San Juan, nº 2, 09071 de Burgos.

Que conoce las obligaciones establecidas en el punto 19.2 de las Bases que regulan la tramitación de las prestaciones económicas de urgencia social.

En _____ a ___ de _____ de _____

Firma del solicitante.

_____

3. AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

Los abajo firmantes, como miembros de la unidad familiar mayores de edad autorizan al Ayuntamiento para que realice las consultas necesarias de ficheros públicos, para los únicos efectos de acreditar y comprobar la veracidad de los datos declarados, así como a obtener directamente y por los medios telemáticos de la Agencia Tributaria, la información correspondiente.

Fdo. _____ Fdo. _____ Fdo. _____

D.N.I. _____ D.N.I. _____ D.N.I. _____

NIF: P - 0906100 - C

REQUISITOS:

a. Encontrarse empadronado en el municipio de Burgos en el momento de presentar la solicitud y con al menos seis meses de antigüedad en algún municipio de Castilla y León con las excepciones señaladas en el Decreto 12/2013, de 21 de marzo.
b. Existencia de una situación carencial en el ámbito personal, familiar o en su entorno.
c. Que no haya sido beneficiario de ninguna prestación económica municipal de igual naturaleza en el mismo ejercicio económico.
d. Que el solicitante no reciba prestación de otros organismos para atender en su totalidad la necesidad que motive la solicitud.
e. No poder cubrir en ese momento sus necesidades básicas de subsistencia por sus medios, ni a través de la ayuda de terceros obligados legalmente o desde otros recursos sociales.
f. Que el solicitante no haya rechazado otro recurso que se considere adecuado a su situación
g. No poder solicitar la PRESTACIÓN de otros organismos para atender la necesidad por:
    - Tratarse de supuestos excluidos de las situaciones normalizadas.
    - Tratarse de convocatoria con límite de plazo para su solicitud, siempre que se trate de una causa sobrevenida.
h. Que la cobertura de la situación de necesidad por la que se solicitó la prestación, no se haya realizado con una antelación superior a tres meses respecto a la fecha de la solicitud, salvo que se acredite fehacientemente la persistencia del menoscabo económico.
i. En caso de solicitar prestación para el pago del alquiler o amortización de la vivienda, es necesario garantizar la existencia de ingresos económicos suficientes para hacer frente al pago posterior mensual del mismo.
j. Las familias que tengan menores acogidos y que no hayan regularizado tal situación, deberán proceder a la formalización de la misma.
k. No superar los ingresos anuales la cuantía equivalente a 1,2 veces el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM) anual de 12 pagas, incrementado en el caso de unidad familiar o de convivencia, en un porcentaje por cada miembro adicional (20% por el primer miembro, 10% por el segundo y 5% por el tercero y siguientes), hasta un límite máximo de 1,8 del IPREM anual por unidad familiar.

DECLARACION JURADA DE INGRESOS Y PATRIMONIO

D./Dña……de nacionalidad ……con DNI/ Tarjeta de Residencia /Pasaporte nº……, domicilio en…….. …….. y Tfno.:…… declaro

☐ Obtener unos ingresos mensuales de ……..……€ en concepto de ……

☐ Carecer de ingresos en la actualidad

☐ Ser propietario/a de los siguientes bienes inmuebles:
……
……
……
……

☐ Carecer de bienes inmuebles

NIF: P - 0906100 - C

En Burgos a……de……..de 2021

Fdo.:……

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

General:

☐	Fotocopia del DNI/NIE o Pasaporte del solicitante o del representante legal, en su caso, y del resto de adultos de la unidad familiar.
☐	Libro de familia / Titulo de familia numerosa.
☐	En las situaciones de separación, divorcio o custodia compartida se presentará copia del convenio regulador, medidas provisionales, denuncia de impago de pensión de alimentos, o cualquier otro documento que acredite las circunstancias sobre el reparto de las cargas familiares.
☐	La situación de desempleo de los miembros en edad laboral se acreditará mediante Certificado del ECYL de hallarse inscrito como demandante de empleo, y certificado del SEPE de si percibe o no prestaciones y cuantías de las mismas. Podrán solicitarse a través de los servicios de atención telefónica 947750598 / 901119999 o en www.sepe.es).
☐	Documentos que acrediten los ingresos actuales que por cualquier concepto perciba la unidad familiar (nóminas, certificado de pensiones, etc).
☐	Certificado de vida laboral. Puede solicitarse en el teléfono 901 50 20 50 o por Internet en la web http://sede.seg-social.gob.es/
☐	Justificación mediante dos presupuestos, o documentación acreditativa, de la cantidad requerida para financiar la necesidad planteada.
☐	Fotocopia del contrato de arrendamiento de la vivienda y/o acreditación de gastos de alquiler con tres meses de antelación. En su caso, acreditación de gastos de amortización del préstamo con tres meses de antelación.
☐	Certificado de Alta a Terceros, validado por la entidad bancaria correspondiente, o certificado digital de titularidad

Específica:

☐	Certificado de discapacidad o resolución de dependencia
☐	En caso de solicitud de prestación para pago de alquiler o deuda hipotecaria, justificante de la deuda de vivienda contraída a través de certificación bancaria o declaración jurada y fotocopia del D.N.I. del propietario.
☐	En caso de solicitudes de prestación para atender gastos no cubiertos por el sistema público de salud, se presentará informe médico o del profesional de la red pública de salud, que acredite la dificultad de desenvolvimiento o perjuicio en la salud.
☐	Justificación mediante dos presupuestos, o documentación acreditativa, de la cantidad requerida para financiar la necesidad planteada.
☐	Documentación bancaria acreditativa de movimientos de los últimos tres meses y del SALDO EN LA ACTUALIDAD de las cuentas corrientes, depósitos, plazos fijos y otros tipos de imposiciones en cuenta de todos los miembros de la unidad familiar

Y otros:

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

TESORERIA
PL MAYOR, 2
09071 BURGOS
TFNO. 947 288808

MECANIZACION O CONTROL	
Nº DE ORDEN	
YA DADA DE ALTA	☐
NUEVA	☐
CAMBIO DE LA ANTERIOR	☐
(A rellenar por el Ayuntamiento)	
Firma del Funcionario	

FICHA DE ALTA DE TERCEROS

1.-APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON SOCIAL _____

2.-N.I.F. / C.I.F. _____ (Adjuntar fotocopia)

3.-CALLE _____ Nº _____ PISO ___

POBLACION _____ PROVINCIA _____

CODIGO POSTAL _____ TFNO _____ FAX _____

4.-(A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):

LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE, ACREDITA QUE LA CUENTA ABAJO RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA EN EL APTDO. **1.**

	PAIS	Nº CONTROL	ENTIDAD	SUCURSAL	NUM. DE CUENTA
CODIGO CUENTA CLIENTE-IBAN					

BANCO ---------- OFICINA ----------

CONFORME. EL TERCERO _____ a ____ de _____ de _____		FECHA, SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Personas jurídicas: adjuntar fotocopia del NIF del representante		

--Se enviará debidamente diligenciada directamente a la Tesorería Municipal.
--La Razón social o nombre coincidirá con las correspondientes facturas a pagar

BORRAR IMPRIMIR

NIF: P - 0906100 - C