

CONVOCATORIA DE AXUDAS INDIVIDUAIS DESTINADAS Á PROMOCIÓN DA AUTONOMÍA  
PERSOAL E A ACCESIBILIDADE

ANEXO I

**SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME E APELIDOS			
DNI			
ENDEREZO			
LOCALIDADE			
TELÉFONO		Enderezo electrónico:	

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fehaciente por calquera medio válido en dereito)

NOME E APELIDOS	DNI
-----------------	-----

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

**TITULAR DA CONTA**

**NÚMERO DE CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)**

	IBAN						
--	------	--	--	--	--	--	--

Tendo coñecemento da liña de axudas convocada polo Concello de Outes para promoción da autonomía persoal e a accesibilidade SOLICITO, ó amparo da mesma, a concesión dunha achega económica para os gastos que se indican:

**TIPO DE ACTUACIÓN AO QUE SE VINCULA A AXUDA SOLICITADA**

OPCIÓN	ACTUACIÓN	DESCRICIÓN	ORZAMENTO
	Adaptación funcional do fogar e supresión de barreiras arquitectónicas e de comunicación no interior da vivenda e de acceso exterior.		
	Adquisición de próteses dentais e/ou audiófonos, non previstos no sistema sanitario		
	Adquisición de axudas técnicas ou produtos de apoio.		

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

Non solicitou nin se lle concedeu **NINGUNHA** prestación de calquera administración pública ou ente público para a mesma finalidade para que a solicita nesta convocatoria.

Solicitou as prestacións que seguidamente se relacionan, para a mesma finalidade que a que solicita en esta convocatoria.

ORGANISMO	DESCRICIÓN	CONTÍA SOLICITADA

Concedéronlle as prestacións que seguidamente se relacionan, para a mesma finalidade que a que solicita en esta convocatoria.

ORGANISMO	DESCRICIÓN	CONTÍA CONCEDIDA

Documentación que se achega co modelo de solicitude:

- ⇒ Fotocopia do DNI do membro da unidade de convivencia para quen se solicita a axuda.
- ⇒ Fotocopia da Declaración da Renda das Persoas Físicas de tódolos membros da unidade de convivencia correspondente o último exercicio fiscal. De non tela presentado autorización ó concello para obter datos da AEAT.No caso de non dispoñer de datos fiscais, certificado anual dos ingresos percibidos no ano 2022 expedido polo organismo correspondente, das pensións da Seguridade social, subsidio de desemprego, RISGA ou calquera outra prestación pública que se estea a percibir por calquera dos membros da unidade familiar.
- ⇒ De non autorizar á consulta, xustificante de empadramento da unidade de convivencia.
- ⇒ Certificado de discapacidade e/ou dependencia ou xustificante de telos solicitado.
- ⇒ Informe de saúde que acredite a necesidade da actuación solicitada.
- ⇒ Orzamento das obras, das axudas técnicas ou produtos de apoio solicitados.
- ⇒ No caso de adaptación funcional do fogar e/ou eliminación de barreiras arquitectónicas na vivenda, solicitude de licenza municipal , memoria descriptiva da obra ou no caso de ser necesario proxecto técnico.

Outes, de de 2024.

O/A solicitante ou representante legal

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE OUTES (A CORUÑA)**

---

**Concello de Outes**

Rúa da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003.

**ANEXO II**  
**AUTORIZACIÓN DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE FAMILIAR**  
**(AXUDAS INDIVIDUAIS DESTINADAS Á PROMOCIÓN DA AUTONOMÍA PERSOAL E**  
**A ACCESIBILIDADE)**

NOME E APELI- DOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR E/OU REPRESEN- TANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes datos das persoas interesadas serán obxecto de consulta ás administracións pú- blicas	SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		
		⇒			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de residencia colectiva ou informe da policía local de convivencia real e efectiva</li> <li>• Certificado de renda (IRPF)</li> </ul>	
		⇒			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de residencia colectiva ou informe da policía local de convivencia real e efectiva</li> <li>• Certificado de renda (IRPF)</li> </ul>	
		⇒			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de residencia colectiva ou informe da policía local de convivencia real e efectiva</li> <li>• Certificado de renda (IRPF)</li> </ul>	
		⇒			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de residencia colectiva ou informe da policía local de convivencia real e efectiva</li> <li>• Certificado de renda (IRPF)</li> </ul>	
		⇒			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de residencia colectiva ou informe da policía local de convivencia real e efectiva</li> <li>• Certificado de renda (IRPF)</li> </ul>	

**ANEXO V****DECLARACIÓN DE AXUDAS**

D/a \_\_\_\_\_, con  
DNI: \_\_\_\_\_, interesado/a ou representante legal do mesmo,

**DECLARA QUE**

Non solicitou nin se lle concedeu **NINGUNHA** prestación de calquera administración pública ou ente público para a mesma finalidade para que a que solicita nesta convocatoria.

Solicitou as prestacións que seguidamente se relacionan, para a mesma finalidade que a que solicita en esta convocatoria.

ORGANISMO	DESCRICIÓN	CONTÍA SOLICITADA

Concedéronlle as prestacións que seguidamente se relacionan, para a mesma finalidade que a que solicita nesta convocatoria.

ORGANISMO	DESCRICIÓN	CONTÍA CONCEDIDA

OUTES, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asdo.- \_\_\_\_\_”

**ANEXO VI**

**DECLARACIÓN DE ESTAR AO CORRENTE COAS OBRIGAS TRIBUTARIAS**

Dº/a \_\_\_\_\_,

DNI

Nº: \_\_\_\_\_,

beneficiario dunha axuda para accesibilidade e promoción da autonomía persoal,

**DECLARA BAIXO XURAMENTO:** Que está ao corrente das súas obrigas tributarias coa Seguridade Social, Facenda e Xunta de Galicia.

Outes, \_\_\_\_\_

Asdo.- \_\_\_\_\_