

ANEXO I

SOLICITUDE DE PRAZA PARA O ACCESO AOS COMEDORES SENIOR PARA PERSOAS MAIORES.

APELIDOS E NOME:

DNI:

ENDEREZO:

TFNO.:

DATA DE NACEMENTO:

ESTADO CIVIL:

Nº CARTILLA SEGURO:

ENTIDADE:

De acordo cos datos precedentes solicito a axuda económica do concello para o acceso ao Comedor Senior e o mesmo tempo **autorizo** ós Servizos Sociais do Concello de Ferrol a dispoñer dos meus datos persoais e de saúde co fin de envialos á empresa concesionaria do dito servizo.

A vixencia desta axuda é anual e remata o **31 de decembro de cada ano**.

A prórroga queda condicionada á realización da solicitude pola persoa beneficiaria xunto coa documentación actualizada que será presentada no Rexistro do concello e terá que ser aprobada pola Concelleira delegada de Benestar Social, Igualdade e Xuventude.

RELACIÓN DA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia DNI/NIE/Pasaporte |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia tarxeta sanitaria |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia da declaración da renda correspondente ao exercicio 2017 de todos os membros da unidade familiar maiores de 18 anos. No caso de non estar obrigado/a a presentar a declaración do IRPF, copia da notificación-liquidación ou certificado acreditativo do nivel de rendas emitido pola Axencia de Administración Tributaria que corresponda ou autorizar a o Concello de Ferrol á consulta deses datos segundo modelo autorizado (Anexo II) asinado por todos os integrantes da unidade familiar maiores de 18 anos. |
| <input type="checkbox"/> | Xustificación de ingresos de todas as persoas residentes na mesma unidade de convivencia |
| <input type="checkbox"/> | Informe médico |
| <input type="checkbox"/> | Autorización para que a administración municipal realice as verificacións oportunas acerca da veracidade dos datos perante á administración autonómica e local. |
| <input type="checkbox"/> | Fotografía tamaño carnet |

ACEPTO as condicións de dita axuda así como o compromiso de achegar a documentación que me sexa requerida polos servizos técnicos e aboar a porcentaxe de copagamento que me corresponda

Ferrol, de de 201

O/a solicitante

ANEXO Á SOLICITUDE DE PRAZA PARA O ACCESO AO COMEDOR SENIOR DO CONCELLO DE FERROL

DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA:

Apelidos e nome	DNI	Data nacemento	Ingresos económicos	Relación coa persoa solicitante

Apelidos e nome	DNI	Data nacemento	Ingresos económicos	Relación coa persoa solicitante

Solicita o Comedor Senior situado en :

Centro Maiores Río Xubia	
Caranza	
San Pablo	
Esteiro	
Canido	

Aos efectos do disposto na Lei orgánica 15/99 de 13 de decembro de protección da datos de carácter persoal, o/a asinante autoriza o tratamento dos datos persoais (incluíndo a súa incorporación nos correspondentes ficheiros) incorporados na solicitude e noutros documentos normalizados relativos á xestión deste expediente. Que a finalidade para a que se utiliza o tratamento dos seus datos é para a xestión da súa solicitude e dar cumprimento á normativa aplicable. A/O asinante poderá exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición relativo a este tratamento do que é responsable o Concello de Ferrol, nos termos da normativa vixente.

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados nesta solicitude; que autorizo ao Concello de Ferrol a que se realicen as verificacións e as consultas a ficheiros públicos para cotexar os datos declarados e que son coñecedor da obriga de comunicar calquera variación que teña lugar na miña situación. Así mesmo, doume por informado/a de modo expreso, preciso e inequívoco das Bases Reguladoras da concesión das axudas económicas para o Comedor Senior publicadas no BOP número 46 do 10 de marzo de 2014 e aprobación da modificación das bases do artigo 3, no BOP número 103 de 1 de xuño de 2016

Ferrol, de de 20

O/A solicitante

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL

ANEXO II

1.- AUTORIZACIÓN PARA QUE O CONCELLO DE FERROL POIDA SOLICITAR DATOS Á AXENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AO NIVEL DE RENDA (IRPF).

2.- AUTORIZO QUE SE REALICEN AS VERIFICACIÓNS E AS CONSULTAS A FICHEIROS PÚBLICOS NECESARIOS PARA ACREDITAR OS DATOS DECLARADOS COS QUE CONSTEN EN PODER DAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMPETENTES.

A) DATOS DA PERSOA SOLICITANTE QUE OUTORGA A AUTORIZACIÓN

NOME E APELIDOS	NIF	SINATURA

B) DATOS DOUTROS MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA DA PERSOA SOLICITANTE CUXOS INGRESOS SON COMPUTABLES

RELACIÓN COA PERSOA SOLICITANTE	NOME E APELIDOS	NIF	SINATURA

Ferrol,