



SOLICITUD SUBVENCIÓN PROGRAMA SOCIAL MEJOR COMEMOS EN CASA

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos.....NIF/NIE.....
 Dirección (a efectos de notificaciones)
 C. Postal..... Municipio.....Provincia
 Teléfonos..... /..... Correo electrónico

En representación de

Nombre y apellidos.....NIF/NIE.....
 Dirección (a efectos de notificaciones).....
 C. Postal.....Municipio.....Provincia.....
 Teléfonos..... /..... Correo electrónico.....

Enviar notificación a: Solicitante Representado/a

Miembros de la unidad familiar

1	SOLICITANTE	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
2	NOMBRE	APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
3	NOMBRE	APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
4	NOMBRE	APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
5	NOMBRE	APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>
6	NOMBRE	APELLIDOS			
	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA	GRADO DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				GRADO DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>



Documentación a aportar

A. Documentación General (miembros unidad familiar)

El Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente se desautorice la consulta (según art. 28.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

	OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR					
	1	2	3	4	5	6
	No autorizo y aporto documento	No autorizo y aporto documento	No autorizo y aporto documento	No autorizo y aporto documento	No autorizo y aporto documento	No autorizo y aporto documento
NIF/NIE del solicitante (datos de identidad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volante/certificado de empadronamiento de todos los convivientes con fecha de inscripción en el padrón municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado y nivel de dependencia (IMSERSO) solo del solicitante **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta datos de discapacidad **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado importe actuales (SEPE) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscripción como demandante de empleo a fecha actual (SEPE) **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación laboral a fecha concreta (TGSS) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de Renta (AEAT) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestaciones públicas -IT maternidad-paternidad (INSS) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de prestaciones recibidas (MUFACE) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Documentos acreditativos de los ingresos de los miembros de la unidad familiar, mayores de 16 años.

(**) En el caso de solicitudes presentadas por cumplimiento de los requisitos referidos en el apartado 1 de la Base III, deberá aportarse con la solicitud, de todos los miembros que componen la unidad familiar, esta documentación.

B. Documentación específica que aporta el SOLICITANTE de la ayuda:

Declaración responsable de los miembros que componen la unidad familiar, en el supuesto de que consten empadronadas en el domicilio personas que no forman parte de dicha unidad familiar al momento de presentarse la solicitud	<input type="checkbox"/>
Declaración de la renta o certificado negativo relativo al último ejercicio fiscal (*)	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable de ingresos de la unidad familiar	<input type="checkbox"/>
Certificado de pensiones o prestaciones de cualquier mutualidad (*)	<input type="checkbox"/>
PIA (solo del solicitante). De no haber recaído resolución, deberá acompañarse copia de la solicitud de reconocimiento de grado de dependencia debidamente registrada (**)	<input type="checkbox"/>
Informe médico detallado y actualizado (**)	<input type="checkbox"/>
Otros documentos:	<input type="checkbox"/>

(*) Documentos acreditativos de los ingresos de los miembros de la unidad familiar, mayores de 16 años.

(**) En el caso de solicitudes presentadas por cumplimiento de los requisitos referidos en el apartado 1 de la Base III, deberá aportarse con la solicitud, de todos los miembros que componen la unidad familiar, esta documentación.



Torrejón de Ardoz

AYUNTAMIENTO

Número de comidas y cenas para la que solicita subvención

Número de comidas / mes:

Número de cenas / mes:

Plazo para el que solicita subvención:

Autorizaciones:

El solicitante autoriza a que las comunicaciones relacionadas con la fase/trámite de la presente solicitud sean efectuadas por SMS al teléfono móvil nº

SE AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ PARA QUE EL ABONO DE LA PRESENTE SUBVENCIÓN SEA REALIZADO A LA ENTIDAD PRESTATARIA DEL SERVICIO DE COMIDAS A DOMICILIO MEJOR COMEMOS EN CASA.

Torrejón de Ardoz a de de

Firma del solicitante:

CIF: P-2814800E- N° Registro Entidades Locales 01281489 DIR3 L01281489

BSS-042 ED2

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

Información básica de protección de datos de carácter personal: ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos? Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz - Plaza Mayor, 1 – 28850 Torrejón de Ardoz. Tfno: 91 678 95 00. ¿Con qué finalidad? Tramitar su solicitud previa comprobación del cumplimiento de los requisitos exigidos. ¿Por qué puede hacerlo? De acuerdo con la competencia municipal en materia de evaluación e información de situaciones de necesidad social y la atención inmediata a personas en situación o riesgo de exclusión social establecida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local. ¿Quién más accede a sus datos? Consejería de Políticas Sociales de la Comunidad de Madrid. ¿Qué derechos tiene usted y dónde ejercerlos? Acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento presentando un escrito, acompañado de una copia de su documento de identidad, dirigido a la Concejalía de Administración, en cualquiera de las Oficinas de Registro presencial o virtual, o asimiladas, establecidas por la Ley, o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. También se podrá presentar reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) Puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos dpd@ayto-torrejon.es. Más información: En la página web del Ayuntamiento www.ayto-torrejon.es