

**SOL·LICITUD PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIÓ DE LA TAXA ESCOMBRARIES I EL CLAVEGUERAM PER A PERSONES AMB UN GRAU MÍNIM DE DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65%, CORRESPONENT A L'ANY 2010**

**Dades de la persona interessada:**

Nom: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Autoritzo a l'Ajuntament de Cambrils a notificar-me mitjançant SMS el resultat i qualsevol incidència d'aquesta convocatòria de subvenció al número de telèfon mòbil següent: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Dades de la persona representant:**

Nom: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**EXPOSO:**

**\*Que reuneixo els requisits per poder gaudir de la subvenció sobre l'import de la taxa d'escombraries i el clavegueram del 2010 i annexo els documents detallats a l'anvers.**

**\*Que no tinc deutes pendents amb altres administracions.**

**\* Que no he sol·licitat cap ajut a una altra administració o organisme públic o privat, pel mateix concepte.**

**\* Que sóc titular d'algun dels següents drets referent al meu domicili habitual:**

D'un dret de propietat

D'un dret d'arrendament

D'un dret real d'usdefruit

Cap de les anteriors

**\* Que autoritzo a l'Ajuntament a tornar-me la quantitat resultant al meu favor mitjançant transferència bancària.**

**SOL·LICITO:**

**Que se'm concedeixi la subvenció sobre l'import de la taxa d'escombraries i el clavegueram per a persones amb un grau mínim de discapacitat igual o superior al 65%, corresponent a l'any 2010**

Cambrils,  
(signatura)

**VEURE COMPROVACIONS A REALITZAR A L'OAC A LA PÀGINA SEGÜENT**  
**Atenció: aquesta sol·licitud consta de 3 pàgines + full transferència bancària**

**Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils**

**COMPROVACIONS A REALITZAR A L'OAC**

- El sol·licitant aporta original o còpia del seu DNI/NIE/Passaport
- El sol·licitant és menor de 65 anys
- El sol·licitant consta inscrit en el Padró d'Habitants de Cambrils
- He imprès la fitxa de l'IBI en cas de propietat o usdefruit
- La suma del valor cadastral de les propietats de tots els membres de la unitat familiar a partir de 16 anys no supera els 66.245 €
- Els membres de la unitat familiar a partir de 16 anys no tenen deutes pendents amb l'Ajuntament de Cambrils
- He anotat la relació familiar en un full de convivència
- He comprovat que el número de compte indicat consta al SICAL
- He imprès la fitxa conforme el rebut d'escombraries està pagat

El/La funcionari/ària,

Nom:

*Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l'Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils*

**Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils**

### DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD

El Sr./Sra.

NIF:

#### Aporta la següent documentació:

- DNI, NIE o Passaport (per comprovació a l'OAC)
- Fotocòpia del certificat que acrediti un grau mínim de discapacitat igual o superior al 65%  
O bé  
 Fotocòpia de la targeta acreditativa de discapacitat de la Generalitat de Catalunya

#### 3. ACREDITACIÓ DE LA TITULARITAT DELS REBUTS D'ESCOMBRARIES I CLAVEGUERAM:

- Fotocòpia del darrer rebut de lloguer de l'habitatge
- Fotocòpia de la documentació acreditativa del dret real d'usdefruit
- Fotocòpies de totes les factures de Secomsa Aigües (c. Raval de Gràcia, 38) i rebuts pagats del 2010 del clavegueram (4 factures i els seus rebuts)

#### 4. DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA I LABORAL, DE TOTS ELS MAJORS DE 16 ANYS EMPADRONATS AL NUCLI DE CONVIVÈNCIA:

- Vida laboral actualitzada dels que tenen capacitat per treballar. La podeu demanar al telèfon 901 50 20 50, o mitjançant certificat digital a [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)
- Fotocòpia de les nòmines de juliol a desembre de 2010
- Fotocòpia dels certificats d'atur de tots els membres del nucli de convivència a partir de 16 anys, on hi consti l'import total percebut en concepte de prestació/subsidi d'atur entre els mesos de juliol i desembre de 2010 (si escau). El podeu aconseguir a l'OTG de Cambrils, c. Doctor Jaume Ferran, 7; tel. 977 929339.
- Treballadors autònoms:
  - 2 darreres liquidacions trimestrals del 2010 de l'IRPF o Butlletí de cotització a la Seguretat Social
  - En tots els casos, declaració de responsabilitat dels ingressos de juliol a desembre
- Certificat de l'INSS o ICASS en cas de percebre pensió de jubilació, invalidesa o viduitat, pensió no contributiva de jubilació o invalidesa, o altres prestacions econòmiques, o de ser major de 65 anys i no percebre cap pensió.
- En cas d'estudiants, **certificat d'estudis** dels fills/es a partir de 16 anys empadronats/des al domicili.

**Termini de presentació de sol·licituds: de l'1 de març al 15 d'abril de 2011**

## AJUNTAMENT DE CAMBRILS

Àrea de Serveis Interns

Tresoreria i recaptació

**Nota per a tramitador/a de l'OAC: LLIURAMENT DIRECTE A TRESORERIA**

**Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils**

## Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de la Tresoreria de l'Ajuntament de Cambrils a creditors/credidores

### Dades del creditor/creditora

|             |                            |                    |  |
|-------------|----------------------------|--------------------|--|
| NIF         | Nom i cognoms / Raó social |                    |  |
| Adreça      | Telèfon                    |                    |  |
| Codi postal | Població                   | Adreça electrònica |  |

### Dades de la transferència

|   |              |    |                                |
|---|--------------|----|--------------------------------|
| Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi |              |    |                                |
| Codi entitat                                  | Oficina núm. | DC | Compte corrent o llibreta núm. |
| Adreça  |              |    |                                |
| Codi postal                                   | Població     |    |                                |

Sota la meua responsabilitat, declaro que aquestes dades corresponen a un compte obert a nom meu, i sol·licito a l'entitat financera domiciliària que les conformi, si a aquest efecte li fos presentada aquesta sol·licitud per l'Ajuntament de Cambrils.

Localitat i data

Signatura del creditor o creditora o representant

Diligència de conformitat de l'entitat.  
Aquestes dades coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

El director/ la directora de l'entitat bancària

Signat i segellat per l'oficina

*Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l'Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils*