



**SOLICITUD DE AYUDA
PARA SUMINISTRO DE MÍNIMOS VITALES 2021**

REGISTRO DE ENTRADA

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE.

Apellidos y Nombre	D.N.I./N.I.E.		
Domicilio	Estado Civil	Teléfono	
Localidad	C.P.	Provincia	
Dirección de correo electrónico (Email)			

2. DATOS GENERALES (conteste lo que proceda, con una X y/o cantidad):

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar tiene reconocido grado de minusvalía? SI NO GRADO

¿Tiene sentencia/convenio de separación o divorcio? SI NO SI ES QUE SÍ INDIQUE CUANTÍA DE PENSIÓN

¿La vivienda es de alquiler o hipoteca? HIPOTECA ALQUILER INDIQUE LA CUANTÍA A PAGAR

3. DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Fecha de Nacimiento	Relación/Parentesco

4. DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE QUE DEBE APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD.

	FACTURAS IMPAGADAS		
	CONCEPTO	DESDE	HASTA
DNI (SOLO EN LA PRIMERA SOLICITUD)	LUZ		
JUSTIFICANTES DE INGRESOS DE TODA LA UNIDAD FAMILIAR (NÓMINAS, PENSIONES, RENTA BÁSICA, PRESTACIONES DE PARO, SUBSIDIOS, ETC.). DE LOS ÚLTIMOS TRES MESES	LUZ		
	LUZ		
JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE BONO SOCIAL (SOLO EN LA PRIMERA SOLICITUD)	AGUA		
	GAS CIUDAD		
ALTA A TERCEROS SI PRESENTA SOLICITUD DE PAGO DE BOMBONA GAS (SOLO EN LA PRIMERA SOLICITUD)	BOMBONA		

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

CONSIENTO la recabación de mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y/u oposición, de conformidad con lo dispuesto en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal.

ENTIENDO que la falsedad de los datos aquí reflejados constituyen un delito tipificado en el Código Penal. Siendo este hecho acometido por el Gabinete Jurídico Municipal.

ACEPTO la ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven.

Firma del/de la solicitante

En Mérida a.....de.....de 2021.