

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE**  
**Puebla de la Calzada**



**SOLICITUD BECA SOCIAL (Proyecto de Prevención de la Exclusión Social)**

**1. Datos personales del solicitante**

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.	
Domicilio	Estado civil	Teléfono
Localidad	C.P./Provincia	

**2. Datos de la Unidad de convivencia**

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Relación/Parentesco	D.N.I./N.I.E.

**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 solicitud de Beca Social, 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.

**ACEPTO** la ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven, y sobre todo, a comunicar inmediatamente al Servicio Social de Base desde la fecha de presentación de esta solicitud cualquier variación en los requisitos que pudiera incidir en el reconocimiento de la Beca Social, aportando la documentación acreditativa correspondiente.

En .....a.....de.....de 201.....

Firma del/la solicitante

#### 6. Consentimiento de los miembros de la unidad de convivencia

Mediante mi firma **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 Beca Social, 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.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA

**PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en los artículos 13 y 14 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), el Ayuntamiento de PUEBLA DE LA CALZADA sito en PLAZA DE ESPAÑA, 1 DE PUEBLA DE LA CALZADA C.P: 06490 asegura el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal contenidos en la presente solicitud y el adecuado uso de los mismos por parte del órgano gestor. Sobre los datos suministrados podrán los interesados ejercer, ante ese órgano, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos que consideren oportunos. La finalidad de la recogida de estos datos es exclusivamente para la tramitación del expediente de subvención del que trae causa siendo su destinatario el órgano gestor de la subvención.

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
PUEBLA DE LA CALZADA**

**SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN CATASTRAL DE  
CARÁCTER PROTEGIDO**

**PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL:** PIC AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE  
LA CALZADA PLAZA DE ESPAÑA 1, 06490  
PUEBLA DE LA CALZADA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
Solicitante de beca social y domicilio en \_\_\_\_\_ ; PUEBLA DE LA  
CALZADA, 06490 –  
Badajoz

**AUTORIZACIÓN DE MAYORES DE 18 AÑOS DE LA UNIDAD FAMILIAR  
DEL SOLICITANTE PARA CONSULTAS DE DATOS DEL PIC.**

<b>DNI</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>FIRMA</b>

AUTORIZO a PIC AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE LA CALZADA PLAZA DE ESPAÑA 1, 06490 PUEBLA DE LA CALZADA, responsable y prestador del servicio del PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL, establecido de conformidad con la Resolución de 24 de noviembre de 2008, de la Dirección General del Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los Puntos de Información Catastral, a ACCEDER a los datos catastrales requeridos en la presente solicitud y para exclusiva finalidad de proporcionarme la información por mi solicitada.

En Puebla de la Calzada a    de                   del 201

Firma del solicitante

## **Documentación a presentar para acompañar a** **la Solicitud de Beca Social del Proyecto de** **Prevención de la Exclusión Social.**

1. Fotocopia del **libro de familia** o documento que acredite la composición familiar.
2. Fotocopia del **DNI /NIE** del solicitante y de los **mayores de 16 años** de la unidad familiar.
3. Fotocopia de la **tarjeta de demanda de empleo** de los mayores de 16 años. En el caso de ser estudiante mayor de 16 años justificante que acredite esta situación.
4. **Nóminas o ingresos** percibidos por la unidad familiar en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto del 2018 al 31 de Julio del 2019.
5. **CERTIFICADO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD** de los miembros de la unidad familiar que la tengan reconocida.
6. **Certificado del SEPE** que acredite si perciben prestación por desempleo todos los miembros de la unidad familiar y en su caso la cuantía percibida desde 1 de agosto de 2018 hasta el 31 de julio de 2019.
7. **VIDA LABORAL** de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. (teléfono 901502050).
8. **JUSTIFICANTE DE LAS PENSIONES PERCIBIDAS** de la Administración Pública, en caso de pensionistas.
9. **AUTORIZACION firmada** para comprobar los datos del catastro y vida laboral , SEPE, Padrón,...( Esta autorización sustituye a los apartados 6.7.8.9.10)
10. Certificado de **Empadronamiento colectivo**.
11. Justificantes de **pagos de alquiler o hipoteca** de la unidad familiar.
12. **Certificado de titularidad catastral** de todos los miembros de la unidad familiar.