

## PRESTACIONES ECONÓMICAS DE EMERGENCIA SOCIAL

### DATOS DEL USUARIO

DNI/NIE/PASAPORTE		Fecha de Empadronamiento:	
Nombre	Apellidos		
Fecha nacimiento	Sexo	Estado Civil	
Domicilio	C.P.	Localidad	
E-Mail	Teléfono/s de contacto		

### MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR

<b>Nombre</b>	Apellidos	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacimiento	Parentesco
<b>Nombre</b>	Apellidos	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacimiento	Parentesco
<b>Nombre</b>	Apellidos	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacimiento	Parentesco
<b>Nombre</b>	Apellidos	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacimiento	Parentesco
<b>Nombre</b>	Apellidos	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacimiento	Parentesco

### DATOS ECONÓMICOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN TOTAL

Ingresos económicos mensuales actuales de la unidad familiar son de: \_\_\_\_\_ (euros),

Señale la procedencia/fuente de ingresos:

Prestación por Desempleo	Ayudas Familiares	Pensión
Subsidio/s	Nóminas	Otros (indique): _____
ERTE	Trabajo/s Sin Contrato	_____

Gastos mensuales de Vivienda: en Alquiler \_\_\_\_\_ / en propiedad Hipoteca \_\_\_\_\_ (euros).

### SOLICITO PEI EMERGENCIA SOCIAL (por favor, **seleccione sólo UNA OPCIÓN**):

- ALQUILER VIVIENDA** (se deberá justificar con el último recibo o documento de pago alquiler)
- ALQUILER HABITACIÓN** (se deberá justificar con el último recibo o documento de pago alquiler)
- PAGO HIPOTECA** (se deberá justificar con el último recibo o documento de pago de la hipoteca)
- NECESIDADES BÁSICAS** (se deberá justificar con tickets y/o facturas de compra de alimentos y productos de primera necesidad en supermercados y/o farmacias)
- ACCIONES EXTRAORDINARIAS** (se deberá justificar con el documento de pago que demuestre otro gasto considerado extraordinario y distinto a los anteriores, especificar cual. \_\_\_\_\_)

### OBSERVACIONES (campo obligatorio)

Para poder tramitar su solicitud, por favor, describa su situación actual que motiva la solicitud de Ayuda

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

DNI/NIE/Pasaporte de c/u	Certificado de Prestaciones (SEPE · INSS · ERTE)
Libro de Familia o Similar	Vida Laboral Actualizada
Volante de Empadronamiento con Antigüedad	Contrato de Alquiler
Extracto cuenta bancaria dos (2) últimos meses	Último recibo o justificante alquiler y/o hipoteca
Saldo Bancario actual	Datos de Domiciliación Bancaria (Ayuntamiento)
Dos (2) últimas Nóminas	Convenio Regulador (cónyuge y/o hijos)
Declaración Jurada de Ingresos (firmada)	Otros (indicar)

**RECUERDE:** Los datos económicos que ha de consignar en la Solicitud así como las justificaciones que ha de presentar, están referidas a todos los miembros de la unidad familiar.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

El interesado **DECLARA:**

1º. Que como consecuencia de haberse decretado el estado de alarma por alerta sanitaria, de conformidad con el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 en concordancia con al Ley Orgánica 4/1981, de 1 de junio, de los estados de alarma, excepción y sitio, **que supone, entre otras medidas, el confinamiento general en el domicilio y la restricción de la movilidad personal**, teniendo en cuenta la responsabilidad que conlleva el evitar y/o diferir la propagación de contagios, desde la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Benidorm, he sido informado que se valorarán por sus técnicos y trabajadores sociales, las prestaciones de las ayudas urgentes que solicite.

2º. Que la unidad familiar carece de medios económicos para subsistir.

3º. Que **todos los datos** reflejados en el presente documento, **incluidos los datos económicos, son ciertos**, y que dispongo de

la documentación requerida por la normativa vigente aplicable.

4º. Que el usuario y/o su representante legal se comprometen a presentar, una vez finalizado el estado de alarma y de confinamiento general y restricción de la movilidad personal, toda la documentación que les sea requerida por la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Benidorm.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos** de identidad, residencia, económicos y sanitarios del solicitante, o, los de identidad de su representante legal. **En caso de oponerse** a que el órgano gestor obtenga directamente esta información **deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos** correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

**No autorizo** a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

<b>Responsable:</b>	Ayuntamiento de Benidorm.
<b>Finalidad:</b>	Gestionar las actuaciones requeridas por una situación de carácter excepcional y extraordinario, sin la cual podría producirse un agravamiento o deterioro de la situación de vulnerabilidad de los interesados.
<b>Derechos:</b>	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad.
<b>Información detallada:</b>	Más información en la web del Ayuntamiento de Benidorm a través de la siguiente dirección web: <a href="https://benidorm.org/es/ayuntamiento/concejalias/bienestar-social/proteccion-de-datos/proteccion-de-datos-ante-emergencia-social-y-sanitaria-covid-19">https://benidorm.org/es/ayuntamiento/concejalias/bienestar-social/proteccion-de-datos/proteccion-de-datos-ante-emergencia-social-y-sanitaria-covid-19</a>
<b>IMPORTANTE:</b> Declaro <b>ESTAR CONFORME</b> con la información del presente FORMULARIO DE SOLICITUD y sobre la PROTECCIÓN DE DATOS, <b>desde la fecha de su cumplimentación y envío de la misma por correo electrónico, teléfono móvil o smartphone o registro online.</b>	
<b>Concejalía de Bienestar Social (zona Centro):</b>	<a href="mailto:cspintorlozano@benidorm.org">cspintorlozano@benidorm.org</a>
<b>Centro Social Llorca Linares (zona Colonia Madrid y Els Tolls):</b>	<a href="mailto:csllorcalinares@benidorm.org">csllorcalinares@benidorm.org</a>
<b>Centro Social La Torreta (zona Rincón de Loix):</b>	<a href="mailto:cstorreta@benidorm.org">cstorreta@benidorm.org</a>
<b>Centro Social Tanit (zona La Cala):</b>	<a href="mailto:cstanit@benidorm.org">cstanit@benidorm.org</a>

En Benidorm, a \_\_\_\_\_ (por favor, indique la fecha).

SI DISPONE DE FIRMA, por favor, <b>FIRME AQUÍ:</b>	SI NO DISPONE DE FIRMA, por favor, señale:  <b>ESTOY CONFORME CON LA SOLICITUD.</b>  <b>NO ESTOY CONFORME</b>
--	---

## AYUNTAMIENTO DE BENIDORM