



Sol·licitud de prestació ecòmica social

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

2 . Dades de la persona representant (si escau)

Nom i cognoms:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Relació amb la persona interessada:
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

3. Composició de la llar

Altres especifiqueu:.....

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

Altres especifiqueu:

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

Altres especifiqueu:.....

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

Altres especifiqueu:.....
Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

Altres especifiqueu:.....

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:.....
NIA:.....
Núm. de passaport/DNI:.....
Adreça:.....
.....
Telèfon domicili:..... Telèfon mòbil:.....

4. Prestació econòmica social

Concepte:.....
.....
.....
.....

5. Observacions

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Protecció de dades

D'acord amb el que preveu la Llei 15/2003, del 18 de desembre, qualificada de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'incorporaran al fitxer, la titularitat i la responsabilitat del qual correspon al

Departament de Social del Comú d'Andorra la Vella, que prendrà les mesures necessàries per garantir-ne la seguretat i confidencialitat, dins dels límits establerts en l'Ordinació de prestacions econòmiques socials. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i supressió respecte de les vostres dades personals mitjançant comunicació escrita adreçada al Departament de Social, a l'av. Príncep Benlloch, núm. 59, d'Andorra la Vella o per correu electrònic: tecnic.social@comuandorra.ad

7. Declaració jurada i consentiment de verificació de dades

Que no disposo de recursos econòmics suficients per fer front a la situació que origina la sol·licitud de prestació econòmica social ni puc obtenir recursos suficients dels familiar i altres persones obligades.

Que no tinc dret a cap altra prestació econòmica pública o privada, nacional o estrangera, pel mateix concepte de la prestació sol·licitada, i que no tinc altres ingressos que els declarats, tant meus, com dels familiars amb qui visc (en cas de conviure amb familiars).

D'acord amb la Llei 15/2003, del 18 de desembre, qualificada de protecció de dades personals, autoritzo el Departament de Social del Comú d'Andorra la Vella a realitzar totes les gestions necessàries davant les administracions públiques, institucions o ONG, amb la finalitat exclusiva de verificar les dades declarades, avaluar la sol·licitud i agilitzar els tràmits.

Declaro que totes les dades que he lliurat al Departament de Social són certes. Declaro que estic assabentat que una eventual falsedat o omissió d'informació pot donar lloc a la incoació d'un procediment judicial per possible delictes de falsedat en document públic o oficial, que pot ser castigat amb una pena de fins a cinc anys de presó, segons l'article 148 del Codi Penal.

Declaro que, com a persona sol·licitant d'una prestació econòmica social, d'acord amb l'article 17 del Decret del 29-6-2016 pel qual s'aprova el Reglament del Registre General del Consell Regulador Andorrà del Joc, estic assabentat de la prohibició d'entrada a les sales de joc, en cas de resolució favorable de la sol·licitud. En aquest sentit, en cas de resolució favorable, autoritzo el Comú d'Andorra la Vella a cedir al Consell Regulador Andorrà del Joc les dades següents: nom, cognoms, passaport, DNI i permís de conduir, ajuts que percebo i durada d'aquests.

8. Data i signatura

Lloc i data:.....

Signatura de la persona interessada/representant legal i membres del nucli de convivència majors de 16 anys.

Documentació que s'ha d'ajuntar

Documentació personal

Documentació personal (passaports, DNI, etc.)

Permís de residència en vigor (en cas de no tenir nacionalitat andorrana)

En cas de separació:

Sentència judicial de separació o divorci

Acords de Mediació Familiar

Reclamacions a la Batllia per incompliment d'acords

Informes mèdics (dels membres amb problemàtica de salut)

Document acreditatiu com a representant legal (si s'escau)

Documentació econòmica (tota la documentació enumerada s'ha d'aportar del sol·licitant i dels membres del nucli de convivència)

En casos d'empresaris i autònoms, compte de pèrdues i guanys de l'any natural anterior a la presentació d'aquesta sol·licitud.

Pensions (viduitat, jubilació, invalidesa, aliments, solidaritat, etc.) tant de Govern, de la CASS com de l'INSS o d'altres.

Justificant de totes les rendes que s'obtinguin.

Participacions en societats o altres.

Punts de la CASS.

Extractes bancaris dels dotze mesos anteriors a la sol·licitud.

Extractes bancaris de préstecs.

Extractes bancaris de plans d'estalvi, estudis, jubilació, etc.

Certificat bancari de la posició global de tots els comptes corrents i d'inversió dels dotze mesos anteriors a la sol·licitud.

Col·laboració familiar.

Ajuts a l'arrendament, ajuts a l'estudi o altres ajudes socials.

Justificants de despeses i ingressos, sempre que no constin a l'extracte bancari.

Declaració IRPF dels obligats.

Altres (Tota la documentació que es valori convenient per a la resolució de la demanda):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....