



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

SOL·LICITUD D'AJUT PER A PERSONES EN SITUACIÓ D'ATUR O EN ERTOS/EROS

DADES PERSONALS INTERESSATS DATOS PERSONALES INTERESADOS

Nom i cognoms o raó social <i>Nombre y Apellidos o razón social</i>			NIF/CIF/Passaport <i>NIF/CIF/Pasaporte</i>	
Carrer, plaça... <i>Calle, plaza, ...</i>	Núm./Pis <i>Nº/piso</i>	Població <i>Población</i>	C.P. <i>C.P.</i>	
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>			Fax <i>Fax</i>

DADES PERSONALS REPRESENTANTS DATOS PERSONALES REPRESENTANTES

Nom i cognoms o raó social (Representant) <i>Nombre y apellidos o razón social (Representante)</i>			NIF/CIF/Passaport <i>NIF/CIF/Pasaporte</i>	
Carrer, plaça... <i>Calle, plaza, ...</i>	Núm./Pis <i>Nº/piso</i>	Població <i>Población</i>	C.P. <i>C.P.</i>	
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>			Fax <i>Fax</i>

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

DIRECCIÓN A EFECTOS DE COMUNICACIONES / NOTIFICACIONES

MATEIXA DE L'INTERESSAT /DA ☐	MATEIXA DEL REPRESENTANT ☐
MISMA DEL INTERESADO/DA	MISMA DEL REPRESENTADO/DA

Notificacions electròniques NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

☐ vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud *Quiero recibir notificaciones electrónicas relacionadas con esta solicitud*

Adreça electrònica <i>Correo Electrónico</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>
--	-------------------------

EXPOSA EXPONE

Sol·licitud d'ajuts per a persones en situació d'atur o en ERTOS/EROS a conseqüència del COVID-19. Documentació a aportar (obligatòria):

Còpia del DNI del sol·licitant i dels majors de 16 anys de la unitat familiar, o còpia del NIE, passaport o document que legalment el substitueixi si és el cas.

En cas de representació de la persona sol·licitant, Fotocòpia del DNI/NIE/Passaport del representant legal i documentació que acrediti la condició de representant legal

Documentació que acrediti la situació econòmica del sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar de convivència dels tres mesos anteriors a la sol·licitud: Ingressos del treball per compte aliena, Beneficis i pèrdues del treball per compte pròpia, Prestacions i ajuts socials, Rendes de capital i de la propietat, Transferències rebudes i pagades a altres llars, Ingressos percebuts per infants, Resultats de declaracions d'impostos i/o qualsevol altre ingrés.

Documentació per acreditar trobar-se en situació d'atur com a conseqüència de l'impacte econòmic i social del COVID-19

Documentació per acreditar que es troba en situació de ERTOS o ERO

Document per acreditar que ha reduït la seva jornada per motiu d'atencions de persones al seu càrrec com a conseqüència de les circumstàncies del COVID-19 o acreditar altres situacions de caràcter anàleg que puguin ser admeses com a equivalents

En cas de cessament de l'activitat dels treballadors per compte pròpia, certificat expedit per l'òrgan competent sobre la base de la declaració de cessament de l'activitat declarada pel sol·licitant

En cas de no poder presentar alguns justificants d'ingressos s'acceptarà la presentació dels moviments bancaris de tots els comptes corrents que disposi la unitat familiar dels tres últims mesos

Llibre de família o document acreditatiu de parella de fet, si escau.

Sentència de separació o divorci, o conveni regulador on consti pensió alimentària i custòdia dels fills, si escau

Certificat de convivència històric del domicili pel que es sol·licita l'ajut. (No caldrà presentar dit document si s'autoritza a l'Ajuntament de Cubelles a fer les comprovacions oportunes)

Rebuts de lloguer o hipoteca dels tres últims mesos

SEGUEIX / SIGUE

SOL·LICITA SOLICITA

La concessió de l'esmentat ajut.

DECLARA DECLARA

1. **Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.** *Que són ciertas los datos consignados en esta solicitud.*
2. **Que estic obligat/ada a comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.** *Que estoy obligado/a a comunicar cualquier variación que pueda producirse ahora en adelante i facilitar toda la información que me sea requerida, de acuerdo con la normativa vigente.*
3. **Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.** *Que autorizo al Ayuntamiento de Cubelles a efectuar la consulta de datos a otras administraciones, con el fin de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y para revisarlas hasta la extinción de su vigencia*
En cas que no ho autoritzeu, marqueu la casella. *En caso de que no lo autorice, marque la casilla.* ☐

Cubelles,

Signatura Firma

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA - PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

ILUSTRÍSSIMA SEÑORA ALCALDESA - PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CUBELLES

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigit-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. De acuerdo con lo dispuesto en el 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 ya la libre circulación de estos datos, le informamos que el Ayuntamiento de Cubelles tratará los datos facilitados en este formulario para contactarlo y gestionarle correctamente el servicio que solicita. Se le informa, también, que no se cedrán sus datos a terceros, excepto por obligación legal o para dar cumplimiento al servicio solicitado. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación, y portabilidad, dirigiéndose a las instalaciones del Ayuntamiento de Cubelles, Pl. de la Villa, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); en la Oficina Virtual de Atención Ciudadana (OVAC), o bien por cualquiera de los medios previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Informació addicional sobre Protecció de Dades:

1. Responsable del tractament.

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P08073001

Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880

Telèfon: 938950300

Correu: dpd@cubelles.cat

2. Delegat de Protecció de Dades.

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat.

3. Finalitat del tractament de les dades.

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

4. Legitimació del tractament de dades.

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

5. Destinataris de les dades.

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

6. Exercici dels drets propis.

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigit-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

1. Responsable del tratamiento.

Identidad: AJUNTAMENT DE CUBELLES - CIF P08073001

Dirección: Plaza de la Villa, nº1 - Cubelles 08880

Teléfono: 938950300

Correo: dpd@cubelles.cat

2. Delegado de Protección de Datos.

El Delegado de Protección de Datos es la persona que se encarga de proteger el derecho fundamental a la protección de datos personales en el AJUNTAMENT DE CUBELLES y se encarga del cumplimiento de la normativa de protección de datos. Se puede contactar enviando un correo electrónico a dpd@cubelles.cat.

3. Finalidad del tratamiento de los datos.

Los datos personales que se puedan recoger en este formulario por parte del AJUNTAMENT DE CUBELLES serán utilizados para contactar con el interesado y gestionar correctamente el servicio que se solicita.

En ningún caso se utilizarán para ninguna otra finalidad que no se haya especificado en este apartado, especialmente para el envío de publicidad; ni tampoco serán cedidos a terceros.

Los datos personales que se hayan proporcionado se conservarán por un período de 10 años, o bien hasta que expresamente se solicite su supresión por parte del interesado.

4. Legitimación del tratamiento de datos.

La legitimación para la finalidad principal se encuentra recogida en una de las bases jurídicas establecidas en el RGPD, concretamente en el artículo 6.1.a), pues el AJUNTAMENT DE CUBELLES solicita expresamente el consentimiento de los interesados para que sus datos puedan ser tratados con la finalidad prevista en el punto anterior.

5. Destinatarios de los datos.

No se prevé que se cedan los datos recogidos mediante el presente documento puedan ser cedidos a terceros. Sí se cederán, pero, cuando se trate del cumplimiento de una obligación legal.

6. Ejercicio de los derechos propios.

Se podrán ejercer, de manera gratuita, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación, y portabilidad, dirigiéndose a las instalaciones del Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Villa, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); en la Oficina Virtual de Atención Ciudadana (OVAC), o bien por cualquiera de los medios previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

DECLARACIÓ JURADA DECLARACIÓ JURADA

DADES PERSONALS DATOS PERSONALES

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social		DNI/NIF/NIE	
Carrer, plaça... / calle, plaza,...	Número/Pis Número/ Piso	Població / Población	CP
Telèfon / Telefono		Correu electrònic / Correo electrónico	

DECLARO

Declaro que els ingressos de la meua unitat de convivència dels tres últims mesos són:

Membres de la Unitat de convivència	Període	Import Ingressos	Concepte Ingressos
Sol·licitant Nom i Cognoms:	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		
Membre 2 Nom i Cognoms: Relació de parentiu:	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		
Membre 3 Nom i Cognoms: Relació de parentiu:	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		
Membre 4 Nom i Cognoms: Relació de parentiu	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		
Membre 5 Nom i Cognoms: Relació de parentiu:	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		
Membre 6 Nom i Cognoms: Relació de parentiu:	Mes 1		
	Mes 2		
	Mes 3		

Declaro que les meves despeses d'habitatge (lloguer o hipoteca) dels últims tres mesos són:

Període	Import lloguer	Import hipoteca
Mes 1		
Mes 2		
Mes 3		

Cubelles,

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES
ILUSTRÍSSIMA SEÑORA ALCALDESA - PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CUBELLES