



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS PARA GASTOS DE ELECTRICIDAD

N.I.F.	Apellidos y nombre
Teléfono	E-mail

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:

C/Plaza/Avd.	Nombre de la vía	Número
C. Postal	Municipio	Provincia

EXPONE:

Que considerando que reúne las condiciones para participar en la Convocatoria de Ayudas a personas físicas para el sufragar gastos en suministro eléctrico en viviendas, realizada por el Ayuntamiento de Saucedilla y, de conformidad con las Bases que rigen la presente Convocatoria, presenta esta Solicitud junto a la siguiente documentación.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/> Modelo de Alta/Modificación a Terceros. Anexo II
<input type="checkbox"/> Modelo de Declaración Responsable. Anexo III
<input type="checkbox"/> Modelo de Declaración Responsable y Autorización. Anexo IV

El/la firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida su petición, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

En Saucedilla, a ____ de noviembre de 2024.

Fdo.: _____





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO II

MODELO PARA ALTAS DE TERCEROS

1. DATOS PERSONALES IDENTIFICATIVOS (A cumplimentar por el interesado)		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (3)	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AUTORIZA a la Tesorería del Ayuntamiento de Saucedilla para que las cantidades que deba percibir sean transferidas en la entidad financiera y a los datos bancarios señalados en el APARTADO 2.		
..... a de de		
El Autorizante (4)		
Fdo.		
2. DATOS BANCARIOS (A cumplimentar por la entidad financiera) (5)		
IBAN <input type="text"/>		
PAGOS EUROPEOS NO NACIONALES:	BIC <input type="text"/>	
Nombre de la Entidad	Sucursal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad financiera al N.I.F. y nombre del siguiente titular (EL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE DEBE SER EL MISMO QUE EL INTERESADO QUE FIGURA EN EL APARTADO 1):		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (Fecha, sello y firma)		
Fdo.		

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ayuntamiento de SAUCEDILLA de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____
con domicilio en _____ de Saucedilla, en relación con las ayudas
del Ayuntamiento de Saucedilla para gastos en electricidad, convocatoria 2024.

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Que acepta las Bases de Convocatoria para la que solicita la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la ayuda.
- Que queda enterado/a que la discordancia en los datos de la solicitud de ayudas puede suponer la petición de documentación adicional, y la comprobación física de la vivienda por parte de los servicios municipales.
- Que no se encuentra incurso/a en ninguna de las prohibiciones contempladas en el Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se encuentra al corriente de obligaciones fiscales con la Hacienda Estatal, Autonómica y Local, así como de la Seguridad Social.

Y así lo hago constar a los efectos de incorporar la presente Declaración al expediente de concesión de Ayudas a Asociaciones en el Municipio de Saucedilla.

En Saucedilla, a ____ de noviembre de 2024.

Fdo.: _____





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO IV: DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

D/Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____, como **solicitante** de las ayudas del Ayuntamiento de Saucedilla para gastos en electricidad, convocatoria 2024.

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que por motivos _____ resido efectivamente en la siguiente dirección:
Que el titular del contrato eléctrico donde resido es (indicar nombre y DNI):
Que el propietario de la vivienda donde resido es (indicar nombre y DNI):
FIRMANTES:
El Solicitante, El titular del contrato eléctrico, El propietario de la vivienda,

AUTORIZO:

D/Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____, como **TITULAR DEL CONTRATO ELÉCTRICO/PROPIETARIO DE LA VIVIENDA/O AMBOS**, objeto de las ayudas del Ayuntamiento de Saucedilla para gastos en electricidad, convocatoria 2024, **AUTORIZO A:**

D/Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____, a solicitar ayuda para gastos en electricidad 2024.

Fdo.: _____

