

**AYUNTAMIENTO DE
LOGROÑO****Nº** _____**ENTRADA**

Pase a **SERVICIOS SOCIALES** 123
para su tramitación El Jefe de la
Unidad

SOLICITANTED./D^a

D.N.I.

FECHA NACIMIENTO:

Domicilio:

C.P.:

Ciudad **LOGROÑO** Teléfono**REPRESENTANTE (en su caso)**D./D^a

D.N.I. nº:

Domicilio:

C.P.:

Ciudad **Teléfono****SOLICITA:****AYUDA ECONÓMICA PARA EVITAR EL CORTE DE:****ENERGÍA ELÉCTRICA****GAS**

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando sea requerida.. Por ello autorizo al Ayuntamiento de Logroño a que realice las consultas en ficheros públicos, para acreditar la veracidad de los datos aportados. Así mismo, manifiesto conocer y aceptar las condiciones de esta Ayuda Económica y la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Logroño, en el plazo máximo de 15 días, las modificaciones en mi situación personal, familiar o patrimonial-de la unidad de convivencia.

Logroño, a ____ de _____ de 20____

FIRMA DEL SOLICITANTE

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales proporcionados en el presente documento, serán tratados y recogidos de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos, y recogidos en la actividad de tratamiento "Gestión Servicios Sociales", con la siguiente información básica. Responsable: Ayuntamiento de Logroño. Finalidad: Tramitación administrativa. Legitimación: ejercicio de las competencias municipales (Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local); arts. 66 y siguientes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos: puede usted ejercer su derecho de acceso y rectificación. Información adicional: Para cualquier cuestión de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos puede dirigirse por escrito a la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@logrono.es

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LOGROÑO



AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL PAGO DE SUMINISTROS DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad encontrarme en las situaciones siguientes:

(poner un aspa [X] en cada una de las casillas que justifiquen su situación.

	Estar empadronado en el municipio de Logroño.
	No haber recibido en la fecha de solicitud de la ayuda ninguna otra concedida por organismo público o privado para el fin para el que solicitó esta ayuda. En el caso de haberla solicitado y estar pendiente de resolución, me comprometo a comunicarlo a la administración, una vez resuelto.

Declaro bajo mi responsabilidad que los miembros de mi Unidad Familiar y los ingresos son:

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	CONCEPTO	IMPORTE

DOCUMENTOS QUE DEBE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

	Original y fotocopia del DNI o NIE del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 14 años.
	Trabajadores en activo: Fotocopia de las nóminas de los 3 últimos meses inmediatamente anteriores a la solicitud de la ayuda.
	Trabajadores autónomos: Declaración trimestral de IVA, inmediatamente anterior a la solicitud de la ayuda.
	Original de la última factura de luz previa a la solicitud, que acredite ser titular de BONO SOCIAL.
	Original de las factura de luz y gas, para la que se solicite el pago, y requerimiento fehaciente de pago previsto por la normativa aplicable al tipo de suministro (aviso de corte o documento de pago). Se aceptan facturas con fecha de emisión desde el 1 de diciembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2026.
	Documentación acreditativa de circunstancias especiales.
	Autorización a favor del Ayuntamiento para la realización de consultas en ficheros públicos , de las personas mayores de 16 años, cumplimentado Anexo. Autorización. Programa de ayudas económicas. En caso de oposición expresa o no autorización, el solicitante está obligado a presentar los documentos siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Declaración responsable de ingresos cuando no puedan justificarse por otros medios. • Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS): (Vida laboral, estar al corriente de pago en seguridad social). • Instituto Nacional de la Seguridad Social . (INSS): Prestaciones contributivas y no contributivas en los 3 meses anteriores a la solicitud. • Comunidad Autónoma de la Rioja (CAR): Certificado de prestaciones/subsidios percibidos en los 3 meses anteriores a la solicitud • Servicio Estatal de Empleo Público. (SEPE). Certificado de prestaciones/subsidios percibidos en los 3 meses anteriores a la solicitud. • Dirección General de Policía (DGP): Consulta de datos de identidad. • Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT). Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Certificado de estar al corriente de obligaciones tributarias. • Otros.



ANEXO. AUTORIZACIÓN. PROGRAMA AYUDAS ECONÓMICAS

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- De conformidad con lo establecido en el Art.6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales, se solicitan las siguientes AUTORIZACIONES de acceso a datos de carácter personal:

SOLICITANTE	
Nombre y apellidos/ Razón Social	DNI/NIE

AUTORIZACIÓN	
Oposición expresa de la persona interesada a la consulta de datos obrantes en la Administración: de acuerdo a lo dispuesto en el Art.28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la consulta de datos es AUTORIZADA por la persona interesada salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.	
El interesado NO presta su consentimiento para que el Ayuntamiento de Logroño realice consulta de los datos de la persona solicitante mediante servicios interoperables en:	
(1) Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS):	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Situación laboral en fecha concreta • Vida laboral • Estar al corriente de pago.
(1) Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS):	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Prestaciones Públicas IT en un período • Prestaciones Públicas IT Maternidad-Paternidad
(1) Comunidad Autónoma de La Rioja (CAR):	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta de datos de discapacidad (bono social, ayudas taxi). • Inscrito como pareja de hecho
(1) Servicio Estatal de Empleo Público (SEPE):	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Importes Actuales SCSPv3 • Certificado de Importes Período SCSPv3 • Inscripción como Demandante de empleo a fecha actual
(1) Dirección General de Policía (DGP):	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta de Datos de Identidad SCSPv3 • Verificación de los Datos de Identidad SCSPv3

Si marca la casilla **NO AUTORIZA CONSULTAS (1)** le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.

AUTORIZACIÓN AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

AUTORIZACIÓN	
La persona interesada AUTORIZA al AYUNTAMIENTO DE LOGROÑO, a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos al objeto de obtener, percibir y mantener la subvención o servicio correspondiente a la presente solicitud.	
La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o servicio mencionado y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.	

Si marca la casilla **AUTORIZA CONSULTAS (2)** autoriza al Ayuntamiento a realizar consultas. No marcarla le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.

Logroño, a

Fdo. El solicitante



Logroño

SERVICIOS SOCIALES

Avda. de la Paz, 11. 26071
Teléfono: 941277000

FIRMAS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA DEL SOLICITANTE MAYORES DE 16 AÑOS.

Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>
Firma	Firma	Firma
Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>
Firma	Firma	Firma
Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____ (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>
Firma	Firma	Firma

(1) Si marca la casilla NO AUTORIZA CONSULTAS (1) le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.

(2) Si marca la casilla AUTORIZA CONSULTAS (2) autoriza al Ayuntamiento a realizar consultas. No marcarla le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.