



AYUNTAMIENTO
DE ALFACAR

Ayuntamiento de Alfacar
Plaza de la Iglesia, 1 18170 Alfacar
Tel: 958 543 002 // Fax: 958 543 547
información@ayuntamientodealfacar.es

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S								
TITULAR								
Nombre *:								
Apellido 1 *:								
Apellido 2 *:								
Fecha de Nacimiento *:				Sexo *:				
DNI/NIE *:								
Dirección *:								
Código Postal *:		Localidad *:		Provincia:				
Teléfono:		Teléfono Móvil:		e-mail:				
Datos de empadronamiento:				<i>(A rellenar por la Administración)</i>				
2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA								
	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	F. NACIMIENTO	DNI/NIE	NACIONALIDAD	SEXO	
1								
2								
3								
4								
5								
3. DATOS ECONÓMICOS								
	Ingresos económicos (1)		Tipo de Declaración IRPF (2)		Año de ingresos			
	TITULAR							
Otros miembros:								
	1º							
	2º							
	3º							
	4º							
	5º							
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año.....es de..... Euros.								
(Nº veces IPREM)				<i>(A rellenar por la Administración)</i>				

4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN	
Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección:	
Grupo de especial protección: (Marcar los que procedan)	
DESEMPLEADOS/AS	
FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA CON ESCASOS RECURSOS	
TITULARES DE VIVIENDA PROTEGIDA	
VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
PROPIETARIO/A DE INMUEBLE QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERÉS	
PROPIETARIO/A DE INMUEBLE DECLARADO EFICIENTE	
Titulares	
5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
	FOTOCOPIA DEL D.N.I.
	FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA (En su caso)
	FOTOCOPIA DECLARACIÓN IRPF
	INFORME DE PERIODOS DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO A DÍA DE LA SOLICITUD
Documentos que justifiquen la/s situación/es de especial protección marcadas anteriormente:	
8. DECLARACIÓN RESPONSABLE *	
El/la solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos todos los datos aportados en la presente solicitud.	
9. AUTORIZO	
A que el AYUNTAMIENTO DE ALFACAR pueda recabar de cualquier otra Administración la información necesaria para verificar o completar los datos declarados y la documentación aportada.	
La información recabada se limitará a los datos estrictamente necesarios para la tramitación del expediente.	

10. LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En _____, a ____ de _____ de 2.0__	
Firmado:	Firma

***Campos obligatorios**

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

(2) Conjunta, Individual/No presenta

PROTECCION DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Alfacar, con domicilio en Plaza de la Iglesia, 1, 18170 Alfacar. Asimismo se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.