

## SOL·LICITUD D'AJUT A LES FAMÍLIES MONOPARENTALS PROPIETÀRIES DEL SEU HABITATGE HABITUAL

### Dades de contacte

Nom i cognoms		DNI/NIF
En representació de		DNI/NIF
Domicili		Població
Adreça electrònica	Codi Postal	Telèfon mòbil
<input type="checkbox"/> No vull rebre notificacions electròniques		

### Exposo

Que reuneixo els requisits necessaris per tal que l'Ajuntament em pugui atorgar l'ajut a favor de les famílies monoparentals propietàries del seu habitatge habitual.

### Demano

Que em sigui atorgat l'ajut.

### Dades de la unitat familiar i de l'habitatge

Nombre de fills	Adreça de l'habitatge	Referència cadastral
-----------------	-----------------------	----------------------

### Dades del compte bancari on fer l'ingrés de l'ajut (ompliu-ho si no teniu el rebut de l'IBI domiciliat)

Codi IBAN	Entitat	Sucursal	Dígit de control	Número de compte
Codi BIC/SWIFT (només per a ordres internacionals)				Altres dígits del compte (si escau)
En el cas que el titular del compte bancari no coincideixi amb el sol·licitant, ompliu les dades següents:				
Persona titular del compte			NIF de la persona titular	

### Aportació de documents d'altres administracions

Els documents que en qualitat d'interessats heu d'aportar en aquest procediment i s'enumeren a continuació, seran consultats o obtinguts directament per l'Ajuntament sempre i quan no us hi oposeu marcant la casella que figura més avall. Si marqueu la casella us correspondrà a vosaltres aportar-los.

- Generalitat de Catalunya – Títol de família monoparental
- Agència Tributària – Existència o inexistència de deutes
- Seguretat Social – Existència o inexistència de deutes

M'oposo a la consulta de les meves dades i declaro que aportaré jo la informació requerida.

### Data i signatura

Palafrugell,
--------------

### Informació bàsica de protecció de dades

*Responsable del tractament:* Ajuntament de Palafrugell.

*Finalitat:* Deixar constància de les entrades i sortides dels documents, identificació de persones remitenters o destinatàries, còmput de terminis a efectes de compliment de les obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions.

*Legitimació:* Compliment d'obligació legal.

*Destinataris:* Altres Administracions Públiques per a garantir la intercomunicació i coordinació de registres.

*Drets de les persones interessades:* Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Palafrugell.

Trobareu més informació a l'adreça <https://seu.palafrugell.cat/politica-de-proteccio-de-dades>

**A omplir per l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC)**

Que en data \_\_\_\_\_ el/la treballador/a \_\_\_\_\_  
ha comprovat per mitjans telemàtics les dades següents:  
Comprovació del nombre total de fills/es al Padró d'Habitants: \_\_\_\_\_

**A omplir per l'Àrea de Benestar Social**

Que en data \_\_\_\_\_ el/la treballador/a \_\_\_\_\_  
ha comprovat per mitjans telemàtics les dades següents:  
La persona sol·licitant té el títol de família monoparental?  Sí  No

**Observacions**