



AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTIN DEL GUADALIX (Madrid)

Plaza Constitución, 1 – CP28750 – Teléfono 91 841 80 02 – Fax 91 841 84 93

ANEXO III

DECLARACIÓN JURADA de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria y Seguridad Social y del cumplimiento de requisitos y obligaciones, y AUTORIZACIÓN para que el Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix pueda recabar datos del Padrón Municipal, de la Agencia Tributaria, de la Seguridad Social y de la Tesorería Municipal, para la comprobación de los mismos.

Datos del solicitante de la ayuda:

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Municipio: SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX	

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que cumple con todos los requisitos previstos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
2. Que no se halla incurso en procedimientos de reintegro de subvenciones públicas o sancionadoras en materia de ayudas públicas.
3. Que está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la Agencia Tributaria, así como frente a la Seguridad Social.
4. Que los datos que se aportan son exactos, completos y veraces respecto a los requisitos y documentación requeridos por la presentes Bases.
5. Que conoce y cumple con los requisitos de la presente convocatoria.
6. Que los ingresos netos anuales de la unidad de convivencia no superan los límites fijados en la presente convocatoria y que para su determinación se han integrado las rentas de todos los miembros de dicha unidad.
7. Que no he recibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que aisladamente o en concurrencia con la presente ayuda supere el coste del objeto de la misma.

Las personas abajo firmantes (solicitante y resto de miembros de la unidad de convivencia mayores de 18 años), cuyos ingresos son computables para el reconocimiento, seguimiento o control de la ayuda, **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a solicitar datos del Padrón Municipal, de la Agencia Tributaria, de la Seguridad Social y Tesorería Municipal, respecto a los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones fiscales para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda.

Lea atentamente la Información básica que se encuentra en el anverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información adicional sobre protección de datos antes de firmar.

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

En San Agustín del Guadalix, ade.....de 2022

Fdo. El Solicitante _____



AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTIN DEL GUADALIX (Madrid)

Plaza Constitución, 1 – CP28750 – Teléfono 91 841 80 02 – Fax 91 841 84 93

FIRMA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA MAYORES DE 18 AÑOS

<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a la obtención de los datos anteriormente señalados para la tramitación de la solicitud.	NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMA:
<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.		
<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a la obtención de los datos anteriormente señalados para la tramitación de la solicitud.	NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMA:
<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.		
<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a la obtención de los datos anteriormente señalados para la tramitación de la solicitud.	NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMA:
<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.		
<input type="checkbox"/>	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a la obtención de los datos anteriormente señalados para la tramitación de la solicitud.	NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMA:
<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.		

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Solicitud Ayuda a personas físicas menores de 35 años para gastos de la vivienda habitual en régimen de alquiler.
Responsable	Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de declaraciones de solicitudes y documentos de los ciudadanos para acceder a las ayudas promovidas por el Ayuntamiento destinadas a personas físicas menores de 35 años para gastos de la vivienda habitual en régimen de alquiler y la autorización para recabar datos de otras Administraciones
Legitimación	Cumplimiento de una tarea en interés público; Art. 24 del Reglamento General de la Ley de Subvenciones aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio; en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
Destinatarios	No se prevén
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento Anexo III-a y en la página web https://www.sanagustindelguadalix.net/