

Solicitud de ayuda económica

Urgencia y emergencia social · Dirigida a la Alcaldía del Ayuntamiento de Tocina

1 Datos

2 Familia e ingresos

3 Necesidad

4 Documentación

5 Declaración y firma

Convocatoria o periodo

Expediente (uso municipal)

1 Persona solicitante

Nombre y apellidos

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Teléfono de contacto

Domicilio (calle, número, bloque, piso y puerta)

Municipio y núcleo (Tocina, Los Rosales u otro)

Provincia

Código postal

Correo electrónico para avisos (opcional)

2 Cómo desea recibir las notificaciones

☐ En papel en el domicilio indicado

☐ Por medios electrónicos

Las personas físicas pueden elegir, salvo obligación legal. El correo y el teléfono sirven para avisos; no sustituyen la notificación. Si necesita otro domicilio, indíquelo a continuación.

Otro domicilio para notificaciones solo si es distinto

3 Representación solo si actúa otra persona

Nombre y apellidos de quien representa

Documento identificativo

Relación y documento que acredita la representación

Si la persona solicitante es menor, se comprobará su capacidad de actuación y la representación que corresponda. La documentación de representación se indica en la página 4.



Unidad familiar e ingresos

Incluya a todas las personas que integran la unidad familiar según las bases.

1 Datos

2 Familia e ingresos

3 Necesidad

4 Documentación

5 Declaración y firma

Total de personas, incluida la solicitante

Periodo de seis meses (desde / hasta)

Indique los ingresos netos de cada persona. En «Seis meses» anote la suma de los seis meses anteriores a la solicitud; en «Actuales/mes», los ingresos actuales mensuales. Escriba 0 si no tiene ingresos.

4 Ingresos de la persona solicitante

Total neto de seis meses €

Ingresos actuales por mes €

Procedencia

1 Nombre y apellidos de otra persona de la unidad familiar

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento

Parentesco o vínculo

Seis meses netos €

Actuales por mes €

2 Nombre y apellidos de otra persona de la unidad familiar

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento

Parentesco o vínculo

Seis meses netos €

Actuales por mes €

3 Nombre y apellidos de otra persona de la unidad familiar

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento

Parentesco o vínculo

Seis meses netos €

Actuales por mes €

4 Nombre y apellidos de otra persona de la unidad familiar

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento

Parentesco o vínculo

Seis meses netos €

Actuales por mes €

5 Nombre y apellidos de otra persona de la unidad familiar

DNI, NIE u otro documento

Nacimiento

Parentesco o vínculo

Seis meses netos €

Actuales por mes €

Si faltan filas, adjunte una hoja con los mismos datos. No todas las personas que comparten vivienda forman una única unidad familiar. En custodia compartida, aporte la documentación correspondiente.



Necesidad y circunstancias

Explique la necesidad actual y facilite solo los datos pertinentes para su valoración.

1 Datos

2 Familia e ingresos

3 Necesidad

4 Documentación

5 Declaración y firma

5 Qué ayuda necesita

Explique qué necesita y por qué (sin detalles sanitarios innecesarios)

Coste de la necesidad €

Importe que solicita €

Vivienda: propia, alquilada, cedida u otra

Otras ayudas solicitadas o recibidas (concepto, importe, entidad y periodo)

6 Circunstancias de la unidad familiar marque las que procedan

- | | |
|---|--|
| ☐ Familia numerosa reconocida | ☐ Familia monoparental o monomarental |
| ☐ Menores a cargo | ☐ Dependencia reconocida |
| ☐ Discapacidad del 33 % o superior | ☐ Enfermedad grave |
| ☐ Violencia o riesgos de convivencia | ☐ Falta de apoyo o de persona cuidadora |

Otros miembros y particularidades de convivencia, custodia o vínculos

IBAN (opcional hasta que se proponga la concesión)

La cuenta debe acreditarse cuando proceda el pago. No se exige un certificado SEPE adicional si la prestación o su ausencia ya están acreditadas. Aporte solo documentación pertinente. Si necesita más espacio, adjunte una hoja firmada. Si solicita atención por una urgencia inmediata, comuníquelo también a los Servicios Sociales. Las circunstancias declaradas se comprobarán; no generan puntos automáticamente.



Documentación y consultas

Indique qué aporta y qué documentos administrativos podrán obtenerse.

1 Datos

2 Familia e ingresos

3 Necesidad

4 Documentación

5 Declaración y firma

7 Documentación de la solicitud

Marque Sí si adjunta el documento o No si no lo adjunta. Puede marcar además «Me opongo» a su consulta. Si no se aplica a su caso, deje la fila en blanco. Las consultas deben estar legalmente habilitadas.

Documento	¿Lo aporta?		Me opongo a la consulta
	Sí	No	
Identificación de solicitante y miembros cuando corresponda.	☐	☐	☐
Representación si actúa otra persona.	☐	☐	☐
Vínculos familiares y custodia documentos válidos o equivalentes.	☐	☐	☐
Empadronamiento convivencia y antigüedad o excepción justificada.	☐	☐	☐
Ingresos de cada miembro en seis meses y situación actual.	☐	☐	☐
Vida laboral de quienes corresponda y documentos de actividad.	☐	☐	☐
Demanda de empleo solo para quienes puedan ser demandantes.	☐	☐	☐
Certificado integral de prestaciones o documento equivalente.	☐	☐	☐
Documentos que acrediten las circunstancias familiares y sociales.	☐	☐	☐
Justificante presupuesto o documento de necesidad y coste.	☐	☐	☐
Titularidad bancaria si se propone conceder y pagar por transferencia.	☐	☐	☐

8 Consulta de documentos y oposición

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento podrá consultar documentos administrativos necesarios para tramitar esta solicitud cuando exista habilitación y no conste oposición. Cada persona puede oponerse a la consulta de sus propios datos, o de los que represente legalmente, aportando la documentación correspondiente. Esta firma no sustituye el consentimiento de otros adultos cuando una norma lo exija expresamente.

Si se opone, indique la persona, los documentos o la consulta afectada

Documentos ya presentados (documento, Administración, fecha y expediente)

Si otro adulto se opone, aporte un escrito firmado por esa persona. Cuando una consulta requiera un consentimiento expreso especial, se solicitará por separado a su titular. Si no puede obtenerse el documento, podrá requerirse su aportación.

Declaración y firma

Revise las cinco páginas antes de presentar y firmar la solicitud.

1 Datos

2 Familia e ingresos

3 Necesidad

4 Documentación

5 Declaración y firma

9 Solicitud y declaración responsable

Solicito una prestación económica para atender la necesidad descrita. Declaro que los datos y documentos aportados son ciertos, que he incluido a quienes integran mi unidad familiar y sus ingresos, y que he indicado las ayudas solicitadas o recibidas relacionadas con esta necesidad. Me comprometo a comunicar cambios relevantes y, si se concede, a destinar la ayuda a su finalidad y aportar la justificación exigida.

10 Protección de datos

Responsable: Ayuntamiento de Tocina, Plaza de España 1, 41340 Tocina (Sevilla). Finalidad: tramitar, valorar, resolver, pagar y controlar la prestación social.

Legitimación: misión de interés público y obligaciones legales (artículos 6.1.e y, cuando proceda, 6.1.c del RGPD), en el marco de la Ley 9/2016 de Servicios Sociales de Andalucía y la normativa del procedimiento. Los datos de salud necesarios se tratarán con las garantías de los artículos 9.2.h y 9.3 del RGPD. No se pide un consentimiento general para esta tramitación.

Destinatarios y conservación: acceso restringido al personal y entidades habilitados para la gestión y control. Comunicaciones solo cuando sean legalmente procedentes. Conservación durante la tramitación, los plazos de responsabilidad y los exigidos por la normativa de archivos.

Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición cuando procedan, mediante escrito al Ayuntamiento. DPD: Delegado de Protección de Datos, Registro General, Plaza de España 1, 41340 Tocina. Puede reclamar ante la autoridad de control competente.

Información adicional: www.tocinalosrosales.es/es/mas-informacion/politica-de-privacidad/. Los datos necesarios deben facilitarse para tramitar la solicitud; sin ellos no podrá completarse la valoración. No se adopta una decisión exclusivamente automatizada mediante este formulario.

Lugar

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma de la persona solicitante o de su representante

Firme a mano después de imprimir o electrónicamente mediante una aplicación habilitada. Escribir el nombre en los campos no equivale a firmar. La solicitud no acredita por sí sola que se cumplan los requisitos ni genera derecho automático a la ayuda.