



SOL·LICITUD SUBVENCIÓ PER ACTIVITATS ESPORTIVES PER PERSONES AFECTADES PER MALALTIES CRÒNIQUES DEGENERATIVES 23/24 (fibromialgia, esclerosis múltiple i parkinson)

PERÍODE DE SOL·LICITUD: del 4 de setembre al 6 d'octubre.

Empleneu totes les dades amb lletra clara.

Per lliura aquest sol·licitud demaneu cita concertada (fins el dia 5 d'octubre)

trucant al telèfon 93 814 00 00 - extensió 3351

o be enviant-nos un correu a: ajutsesports@vilanova.cat

DADES DE L'ACTIVITAT ESPORTIVA

Entitat organitzadora:.....

Activitat esportiva:.....

Instal·lació on realitza l'activitat esportiva:.....

Preu total de l'activitat:.....(sense matrícula, no es subvenciona els equipatges esportius, transports, monitors...) les activitats que s'abonen mensualment es comptabilitzarà 9 rebuts entre setembre e 2023 a juny 2024).

Total de subvenció que es demana (màxim el 50€ del preu de l'activitat).....

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (HA DE TENIR UN NÚMERO DE COMPTE AL SEU NOM)

Cognoms:..... Nom:.....

Adreça:.....

Telèfon de contacte:..... NIF/NIE:.....

Data de naixement:.....

Correu electronic:.....

Malaltia crònica degenerativa que pateix:

Fibromialgia Esclerosis múltiple Parkinson

DADES UNITAT FAMILIAR

Total de membres de la unitat familiar majors de 16 anys:..... menors de 16 anys:.....

ADULTS MAJORS DE 16 ANYS

Cognoms i nom:	Parentiu:	Estat civil:	Situació laboral:

Parentiu: parella, pare, mare, avi, avià, oncle, tieta, germà, germana, cosí, cosina...

Estat civil: solter, soltera, casat, casada, vidu, vídua, divorciat, divorciada, separat, separada, parella de fet...

Situació laboral: treballador fix, autònom, atur, estudiant, pensionista, treball eventual...



INGRESSOS MEMBRES UNITAT FAMILIAR	situació laboral	ingrès en concepte de	ingressos bruts / mes pagues extres incloses
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
SUMA TOTAL INGRESSOS UNITAT FAMILIAR			€

DESPESES D'HABITATGE MENSUAL	Lloguer		
	Hipoteca		
	No tenim despeses d'habitatge		€

OBSERVACIONS: _____

DOCUMENTS QUE ACOMPANYARAN LA SOL·LICITUD

Per formalitzar la petició, les persones sol·licitants que es vulguin acollir a aquestes subvencions hauran de presentar les seves sol·licituds dins el termini establert. Del 4 de setembre al 6 d'octubre.

Amb la sol·licitud caldrà adjuntar la documentació complementària cada una de les normatives específiques referent a:

1. Imprès de sol·licitud de la subvenció, a través de la Carpeta Ciutadana o amb cita prèvia a la Regidoria d'Esports, especificant les dades de l'activitat esportiva per la qual es demana la subvenció econòmica.
2. Ingressos econòmics de la persona i de la unitat de convivència.
3. Situació laboral.
4. Fotocòpia del DNI o NIE.
5. Fotocòpia de la preinscripció o inscripció de l'activitat esportiva.
6. Informes mèdics específics
7. Resum ingressos anuals si te pensió derivada de la seva discapacitat.
8. Certificat si no cobra pensió derivada de la seva discapacitat.
9. Fotocòpia sentència divorci o separació dels progenitors. En cas d'incompliment de pagament dels esmentats acords caldrà aportar còpia de la denúncia o de la demanda judicial.
10. Fotocòpia dels dos darrers rebuts pagats de la hipoteca o lloguer.
11. Fotocòpia del carnet de família nombrosa.
12. Fotocòpia del carnet Monoparental.
13. Autorització signada per a que l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú pugui demanar dades tributaries a l'Agència Tributària relatives al nivell de renda (IRPF) o bé una declaració d'estar al corrent de les obligacions amb Hisenda i la Seguretat Social.



Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència, d'acord amb el que estableix l'article 70 del Decret 76/2020, d'Administració electrònica, llevat que us oposeu a la consulta.

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a la sol·licitud, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

M'oposo a la consulta de les dades a altres administracions.

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- 1. Imprès de la sol·licitud d'ajut**, signada pels membres de la unitat familiar majors de 16 anys, com autorització.
- 2. Els ingressos econòmics** de TOTS ELS MAJORS DE 16 ANYS que convisquin amb la persona sol·licitant i constin empadronats al mateix domicili en Vilanova i la Geltrú.
- 3. La seva situació laboral** de TOTS ELS MAJORS DE 16 ANYS que convisquin amb la persona sol·licitant i constin empadronats al mateix domicili en Vilanova i la Geltrú.

SITUACIÓ LABORAL	DOCUMENTS IMPRESCINDIBLES
TREBALLADOR FIX	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES
TREBALLADOR EVENTUAL	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES I CONTRACTE DE TREBALL
AUTÒNOM	FOTOCÒPIA DE LA DECLARACIÓ DE RENDA 2022
ATUR AMB PRESTACIONS ECONÒMIQUES	FOTOCÒPIA CERTIFICAT DE L'OFICINA DEL TREBALL QUE HO ACREDITI AMB INDICACIÓ DE L'IMPORT.
ATUR SENSE PRESTACIONS ECONÒMIQUES	CERTIFICAT QUE NO TE CAP PRESTACIÓ FOTOCÒPIA INFORME DE VIDA LABORAL
ESTUDIANT + 16 ANYS	FOTOCÒPIA INFORME DE VIDA LABORAL
PENSIONISTA	FOTOCÒPIA RESUM DELS INGRESSOS ANUALS INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL, AMB L'IMPORT.
ALTRES FONTS D'INGRESSOS	FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT QUE ACREDITI ELS INGRESSOS.

- 4.** Fotocopia **DNI o NIE** de tots els membres de la unitat familiar.
- 5.** Fotocopia de la preinscripció o inscripció de l'activitat esportiva, especificant: activitat, qui organitza l'activitat, preu (exclusivament el preu de l'activitat, no equipatge, no transports, no monitors...) horari i dates de l'activitat.
- 6. Informe mèdic actualitzat** que indiqui la malaltia, el grau d'afectació i la recomanació de pràctica esportiva com a teràpia.
- 7. Si té una pensió derivada de la seva discapacitat:**
Fotocopia resum dels ingressos anuals de la seguretat social. Certificat de grau de discapacitat.
- 8. Si no cobra pensió derivada de la seva discapacitat:**
Fotocopia certificat institut nacional de la seguretat social, assegurant que no rep cap pensió. Certificat de grau de discapacitat.
- 9. Divorci o separació dels progenitors:** indispensable aportar fotocopia de la sentència o acords de la manutenció dels fills on s'especifiquin els acords econòmics. En cas d'incompliment de pagament dels esmentats acords caldrà aportar còpia de la denúncia o de la demanda judicial.



- 10. **Hipoteques o lloguers:** Fotocòpia dels dos darrers rebuts pagats de la hipoteca o lloguer.
- 11. **Famílies nombroses:** Fotocòpia del carnet de família nombrosa.
- 12. **Famílies monoparentals:** Fotocòpia del carnet Monoparental.
- 13. **Autorització** signada per a que l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú pugui consultar a l'administració pública corresponent.

DECLAREN i AUTORITZEN: Les persones sotasignats, unitat de convivència (tots els majors de 16 anys):

- Que totes les dades que figuren en aquest imprès són les sol·licitades, absolutament certes i es poden demostrar amb els documents que s'adjunten.
- Que **AUTORITZEN** a l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú poguï consultar les dades que siguin necessàries per tal de comprovar la veracitat d'aquestes dades.
- Que **AUTORITZEN** a la Regidoria d'Esports a que pugui demanar els informes necessaris sobre la situació familiar a Acció Social de l'Ajuntament.
- **DECLAREN** que la persona sol·licitant i la resta de membres de la unitat de convivència (familiar) no tenen cap deute, ja sigui derivat d'ingressos de dret públic o de dret privat, pendent de pagament amb l'Ajuntament.
- **DECLAREN** que ni el sol·licitant ni els altres membres de la unitat de convivència (familiar) no posseeixin cap altre immoble, excepte l'habitatge habitual que inclou una plaça d'aparcament.

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

La persona sol·licitant DECLARA:

- Que està al corrent de les obligacions amb hisenda i amb la Seguretat Social.
- Que és coneixedora de les condicions de la convocatòria.

Signatura:

Vilanova i la Geltrú: a.....de.....de 2023

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades facilitades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. (plaça de la Vila núm. 8, 08800).
Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament.



model - A

