

UTS ____ / Nº exped.: _____ Nº de XIESS: _____

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE												
Nome		Primeiro apelido		Segundo apelido		Documento de identidade						
Tipo de Vía		Rúa			Nº		Piso		Bloque		Escaleira	Porta
CP			Teléfono/s de contacto									
Correo electrónico												
Data de nacemento					Nacionalidade							

REPRESENTANTE LEGAL												
Nome		Primeiro apelido		Segundo apelido		Documento de identidade						
Tipo de Vía		Rúa			Nº		Piso		Bloque		Escaleira	Porta
CP			Teléfono/s de contacto									
Correo electrónico												
Data de nacemento					Nacionalidade							

RENDA E/OU PRESTACIÓN(S) SOLICITADA(S)		
RENDA	RENDA MUNICIPAL DE GARANTÍA BÁSICA CIDADÁ	
PRESTACIÓNS DE RESCATE SOCIAL	PARA COBERTURA DE NECESIDADES BÁSICAS	Manutención, vestido e cuidados básicos
		Gastos de alugueiro, pagamento cota préstamo hipotecario, pagamento habitación
		Gastos contrato alugueiro nova vivenda
	PARA HABITABILIDADE E POBREZA ENERXÉTICA	Débedas asociadas á pobreza enerxética
		Gastos por altas de subministración enerxética en nova vivenda
		Gastos por débedas da comunidade de propietarios
	PARA EQUIPAMENTO BÁSICO DA VIVENDA (especificar)	Gastos por endebedamento previo relacionados co aloxamento habitual
	COMPLEMENTARIAS Á DEPENDENCIA E/OU DISCAPACIDADE	
	OUTROS GASTOS EXCEPCIONAIS	
	PRESTACIÓNS DE FOMENTO DO DEREITO Á EDUCACIÓN PARA ESTUDOS NON OBRIGATORIOS	Escolarización non obrigatoria de 0-6 anos
		Estudos non universitarios
Estudos universitarios ou de posgrao		
Formación complementaria asociada a un itinerario de inclusión cidadá		
Complemento por transporte interurbano		
PRESTACIÓNS PARA SAÚDE BUCO DENTAL (especificar)	Complemento de manutención	

SOLICITUDE DE PARTICIPACION NO PROGRAMA DE GARANTÍA BÁSICA CIDADÁ

DATOS DA ENTIDADE FINANCEIRA PARA O PAGAMENTO DA AXUDA																			
Autorizo o ingreso da renda ou prestación concedida na entidade bancaria:																			
NOME DA ENTIDADE:																			
IBAN																			
A favor de (nome, apelidos, documento de identidade)																			
DECLARACION E COMPROMISO DA PERSOA SOLICITANTE E DAS PERSOAS QUE FORMAN PARTE DA UNIDADE DE CONVIVENCIA MAIORES DE IDADE																			
<ol style="list-style-type: none">1. Declaro que son certos os datos desta solicitude2. Declaro ter solicitado ante os organismos correspondentes todas as prestacións públicas a que poida ter dereito3. Declaro que coñezo as obrigas contidas no art. 10 da Ordenanza de garantía básica cidadá do Concello de Santiago de Compostela.4. Declaro coñecer que o incumprimento das obrigas anteriores determinará a suspensión ou extinción da renda ou prestación.5. Comprométome a cumprir as obrigas e compromisos do itinerario de inclusión cidadá.																			

SOLICITO nos termos detallados nesta solicitude a renda e/ou prestacións previstas na Ordenanza de garantía básica cidadá Concello de Santiago de Compostela.

Santiago de Compostela, ____ de _____ 201__

A persoa solicitante

O/A representante legal

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos persoais recollidos nesta solicitude se van incorporar a un ficheiro para seren tratados coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos previstos na lexislación vixente por medio de escrito dirixido ao Concello de Santiago de Compostela.

CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Servizos Sociais