Ayuntamiento de Benavente

Avenida El Ferial, 92

980 630 445

www.benavente.es

ANEXO I

SOLICITUD AYUDAS PARA LA ENERGÍA DE LA VIVIENDA HABITUAL

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Nombre:			
Apellido 1:		Apellido 2;	
Teléfono:		Fecha nacimiento:	
D.N.I./N.I.E.			

2. DATOS REPRESENTANTE (SI PROCEDE) En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación.			
Nombre:			
Apellido 1:		Apellido 2;	
Teléfono:		Fecha nacimiento:	
D.N.I./N.I.E.			

3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
Dirección:							
Población:		Provincia:		C.P.			
Teléfono:							
Notificar por:		Correo postal			Medios electrónicos	Email:	

4. UNIDAD DE CONVIVENCIA				
NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	DNI7NIE	FECHA NACIMIENTO

5. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Señale la opción correcta:	
	Soy titular del contrato
CUENTA BANCARIA (en la que figure como titular el solicitante)	
IBAN (24 CIFRAS)	

6. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Fotocopia del DNI, NIE del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Factura/s de energía de la vivienda habitual correspondientes al periodo subvencionado y los justificantes válidos de pago. (Facturas con fecha de emisión desde el 1 de julio de 2025 hasta el 31 de mayo de 2026).
3. Declaración del IRPF del último periodo impositivo a efectos de la AEAT del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia. En el caso de no estar obligado a presentar el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas en el último periodo impositivo, deberán aportar Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) en el que figure la imputación de renta referidas al mismo ejercicio, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
4. En el caso de que no se perciba ningún ingreso, se deberá aportar el Certificado Negativo de Prestaciones de la Seguridad Social del solicitante y/o (según los casos) de todos los miembros de la unidad de convivencia.
5. Ficha de terceros original debidamente diligenciada y sellada por la entidad bancaria correspondiente.
6. Certificado de estar al corriente con Hacienda y Seguridad Social y Ayuntamiento.

EN CASO DE OPONERSE A LA CONSULTA DE DATOS deberá aportarse, ADEMÁS, la siguiente documentación:

1. Certificado histórico y colectivo de empadronamiento.
2. Declaración del IRPF

7. Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, la consulta de datos por los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Benavente es AUTORIZADA por los interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

A rellenar por las personas que SE OPONEN A LA CONSULTA DE DATOS, INCLUIDA LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	DNI/NIE	FIRMA

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad que cumplo con los requisitos para la obtención de la ayuda, que no estoy incurso/a en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones, para la obtención de la ayuda, que todas las personas de mi unidad de convivencia conocen y aceptan el contenido de la convocatoria y de la solicitud y saben que estoy aportando sus datos, y asumo la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Benavente cualquier cambio que afecte a esta declaración, así como acreditar estos extremos en caso de requerimiento por el órgano concedente..

Asimismo, declaro que todos los datos que presenta en esta solicitud son ciertos.

La inexactitud, falsedad y omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en el que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En Benavente a ..... de ..... de 202..

Firma del/la solicitante/representan

Ayuntamiento de Benavente

Avenida El Ferial, 92

980 630 445

www.benavente.es

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Tratamiento basado en una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
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 nuestra página web, apartado Política de Privacidad.

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Operación de tratamiento	Tratamiento de datos personales en la tramitación de solicitudes y presentación de documentos en el Ayuntamiento de Benavente.
Responsable del tratamiento	EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE | NIF: P4902300E AV. El Ferial, 92. Benavente (ZAMORA) Teléfono: 980 630 445
Delegado de Protección de Datos (DPD)	PROFESSIONAL GROUP CONVERSIA S.L.U. | NIF: B17962655 Teléfono: 872 987 665 E-mail: dpd@benavente.es
Finalidad del tratamiento	El Ayuntamiento de Benavente tratará los datos personales recogidos siendo su finalidad la gestión y control de solicitantes y perceptores de ayudas en el ámbito de Servicios Sociales para su tramitación administrativa
Legitimación	La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.
Periodo de conservación de los datos	Los datos personales recabados en la presente solicitud se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la cual se recabaron, aplicándose lo establecido en la normativa de archivos y documentación.
Destinatarios de cesiones	No se cederán los datos personales recogidos en esta solicitud, salvo obligación legal como a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Otras Administraciones Públicas y Entidades bancarias.
Transferencias internacionales	No están previstas transferencias internacionales de sus datos.
Derechos de los afectados	El afectado puede ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Portabilidad y Supresión de sus datos, y Limitación o, en su caso, Oposición a su tratamiento. A estos efectos, deberá presentar un escrito al Ayto. de Benavente, en la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@benavente.es, o bien, por registro electrónico, de conformidad con el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (LPACAP). Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Ayuntamiento de
Benavente

Avenida El Ferial, 92

980 630 445

www.benavente.es

ANEXO II

FICHA DE

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO ☐ ALTA ☐ MODIFICACIÓN

CIF o documento que proceda.

Nombre o razón social:

Domicilio:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA, quedando el AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Ayuntamiento de Benavente.

Firmado:_____

DNI: _____

Cargo: _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CÓDIGO DE CUENTA

COD. COD.

IBAN BANCO SUCURSAL D.C. NÚMERO DE CUENTA

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

_____a_____de____de 2026 (SELLO Y FIRMA