

ANEXO I.1
INSTANCIA-SOLICITUD AYUDAS ECONÓMICAS MUNICIPALES FINALISTAS PARA LOS PROGRAMAS DE "PROGRAMA DE VIVIENDA", "APOYO ECONÓMICO DE SUFICIENCIA ENERGÉTICA", Y "PROGRAMA DE APOYO A FAMILIAS CON MENORES A CARGO". AÑO 2026.

Datos de la persona solicitante

Persona física

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NIF/NIE | TIE/Certificado UE | Teléfono (fijo/móvil) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico | | |
| <input type="text"/> | | |

Representante legal (Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NIF/NIE | TIE/Certificado UE | Teléfono (fijo/móvil) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico | | |
| <input type="text"/> | | |

Dirección a efectos de notificación

| | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Calle/Plaza | Nº | Bloque | Esc | Piso | Puerta | CP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Localidad | Municipio | Provincia | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| Teléfono (fijo/móvil) | Correo electrónico | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

Objeto de la solicitud

PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE AYUDAS FINALISTAS AÑO 2026, EN LOS PROGRAMAS DE:
(MARCAR CON UNA X):

- PROGRAMA DE VIVIENDA
- APOYO ECONÓMICO DE SUFICIENCIA ENERGÉTICA
- PROGRAMA DE APOYO A FAMILIAS CON MENORES A CARGO

Documentación que se adjunta

- DNI de la persona solicitante y de los miembros que habitan en la vivienda, o en su defecto, pasaporte y/o permiso de residencia de los mismos, en su caso.
- Libro de Familia.
- Volante colectivo de empadronamiento.
- Ficha de acreedores Anexo I.2
- Ingresos económicos de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia
- Declaración responsable justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas por la concesión de ayudas Anexo II.1
- Facturas originales y justificación de su abono
- Un detalle de otras ayudas o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada Anexo I.3
- Contrato de arrendamiento en vigor, así como recibos del contrato de alquiler debidamente justificados.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

• **Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Castrillón. **Finalidad del tratamiento:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar solicitudes de carácter general de los interesados. **Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. **Destinatarios:** Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Castrillón, Plaza Europa, 1, 33450 Piedras Blancas, Asturias (España), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica.

• **Información adicional:** Para más información puede consultar el apartado "Protección de datos-Información Adicional" en <https://www.ayto-castrillon.es/areas/asuntos-generales/842-información-adicional-instancia-general> y/o enviar un correo a dpd@ayto-castrillon.es

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos citados y aportados con esta solicitud son ciertos, que conozco las bases de la Convocatoria de las presentes ayudas, que acepto íntegramente y que cumplo los requisitos generales para obtener la condición de beneficiario, contenidos en la misma.

En a de de

Firma

ANEXO I.2
AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN

FICHA DE ACREEDORES

| | |
|--------------|--------------------------|
| Alta | <input type="checkbox"/> |
| Modificación | <input type="checkbox"/> |

CIF / NIF:

NOMBRE

DOMICILIO: C/.

Nº:

LOCAL

CPOSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELEFONO:

E-MAIL:

FAX:

Web:

Sírvanse efectuar los pagos correspondientes a los créditos pendientes presentados en ese Ayuntamiento en el siguiente domicilio de pago:

DATOS BANCARIOS

CÓDIGO BIC _____

CÓDIGO IBAN _____

El presente domicilio de pago será válido mientras no se efectúe orden en contrario.

_____, a _____ de _____ de 20__

A) PERSONAS FÍSICAS

Fdo: _____

(FIRMA DEL TITULAR)

B) PERSONAS JURÍDICAS

(a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación que ostente poder suficiente para ello)

Fdo: _____

DNI: _____

Cargo: _____ (SELLO DE LA EMPRESA)

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referenciada abierta a nombre del titular que se cita

Fdo: _____

(firma y sello de la entidad bancaria)

TESORERÍA GENERAL- Plaza de Europa, 1, 33450 PIEDRAS BLANCAS (ASTURIAS) - ☎:(98) 5530050/Fax: (98) 5530854-

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

• **Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Castrillón. **Finalidad del tratamiento:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar solicitudes de carácter general de los interesados. **Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. **Destinatarios:** Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Castrillón, Plaza Europa, 1, 33450 Piedras Blancas, Asturias (España), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica.

• **Información adicional:** Para más información puede consultar el apartado "Protección de datos- Información Adicional" en <https://www.ayto-castrillon.es/areas/asuntos-generales/842-información-adicional-instancia-general> y/o enviar un correo a dpd@ayto-castrillon.es

ANEXO I.3
INGRESOS O SUBVENCIONES RECIBIDOS CON LA MISMA FINALIDAD

| Concedente | NIF | Importe |
|--------------|-----|---------|
| | | |
| | | |
| TOTAL | | |

DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE OTROS INGRESOS

La persona abajo firmante declara que no le ha sido concedida ninguna subvención pública o privada, ni tampoco ha recibido ningún ingreso de cualquier naturaleza con el fin de financiar en todo, la misma actividad que ha sido objeto de ayuda por parte del Ayuntamiento de Castrillón o que aquella que haya podido recibir, no supera la totalidad del gasto realizado.

En a de de

Firma

ANEXO II.1 JUSTIFICACIÓN DE AYUDAS FINALISTAS

Datos de la persona solicitante

Persona física

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NIF/NIE | TIE/Certificado UE | Teléfono (fijo/móvil) | Correo electrónico |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dirección a efectos de notificación

| | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Calle/Plaza | Nº | Bloque | Esc | Piso | Puerta | CP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Localidad | Municipio | Provincia | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| Teléfono (fijo/móvil) | Correo electrónico | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

Declaración responsable por la se manifiesta que

- Que el importe de la ayuda que se solicita se ha destinado íntegramente a financiar las actuaciones contenidas en la convocatoria, y que ha sido realizada cumpliendo todas las obligaciones impuestas en la normativa reguladora de su concesión.
- Que los justificantes incluidos en la relación de gastos no se han usado ni se usarán para justificar ninguna otra subvención.
- Que no ha recibido otras ayudas y subvenciones destinadas a los mismos conceptos para los que se solicita la ayuda (a excepción de las ayudas de emergencia social para familias con menores), o en su caso, que las mismas no han cubierto la totalidad de los gastos realizados.
- Que ha ejercido su derecho al acceso a otras prestaciones generalista previstas en la legislación vigente, a las que pudiera haber tenido elección.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones de reintegro con el Ayuntamiento de Castrillón.

En a de de

Firma