1. SOLICITANTE:

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA PARA UNIDADES FAMILIARES O DE CONVIVENCIA ECONÓMICA PARA PALIAR DAÑOS MATERIALES EN VIVIENDA Y ENSERES, DERIVADOS DE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA O DE NATURALEZA CATASTRÓFICA, AL AMPARO DE LO DISPUESTO EN REAL DECRETO 307/2005, DE 18 DE MARZO, MODIFICADO POR EL REAL DECRETO 477/2007, DE 13 DE ABRIL.

Apellidos y nombre:			
N.I.F. / N.I.E:			
Domicilio de la vivienda siniestrada:			
C/ Localidad: Código postal:	Provincia: Teléfono:	Nº	
Domicilio a efectos de notificaciones:			
C/ Localidad: Código postal:	Provincia: Teléfono:	N°	

2. COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA:

Nombre y apellidos	Edad	Vínculo con el solicitante
	37 20	

3. HECHO CATASTRÓFICO SOLICITA AYUDA (INUND Y FECHA DEL SUCESO					
4 TIPO DE DAÑOS DADA	1.00.011	E 0E 001	LOITA	 0501150516	

4. TIPO PROCE	DE DAÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA AYUDA (SEÑÁLESE LO QUE DA)
	☐ Daños en la vivienda habitual
	□ Daños en enseres de primera necesidad
5. ASEG	GURAMIENTO DE LOS BIENES DAÑADOS (SEÑÁLESE LO QUE PROCEDA)
a)	Seguro de vivienda habitual:
	Sí No
b)	Seguro de enseres:
	Sí No
c)	Solicitada indemnización por seguro:
	Al Consorcio de Compensación de Seguros del Ministerio de Economía y Hacienda
	A la entidad aseguradora.

Indemnización percibida:	euros. Entidad Aseguradora:
Indemnización en tramitación	y pendiente de determinar
Indemnización denegada	

6. AYUDAS RECIBIDAS O SOLICITADAS DE OTRAS ADMINISTRACIONES O ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS, Y CUANTÍA DE LAS MISMAS:

- 7. AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCION Y OTROS MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA, AL ORGANO GESTOR PARA:
 - A. RECABAR DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA O DE OTRAS ADMINISTRACIONES TRIBUTARIAS INFORMACIÓN DE NATURALEZA TRIBUTARIA PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.
 - B. VERIFICAR, MEDIANTE ACCESO AL SISTEMA DE DATOS DE IDENTIDAD, SUS DATOS DE IDENTIDAD PERSONAL.
 - C. VERIFICAR, MEDIANTE ACCESO AL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE RESIDENCIA, SUS DATOS DE RESIDENCIA Y DOMICILIO.

Datos del solicitante de la subvención que otorga la autorización

APELLIDOS Y NOMBRE:	
N.I.F./N.I.E.:	FIRMA:

Datos de <u>otros miembros que componen la unidad familiar o de convivencia</u> del solicitante.

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F./N.I.E.	FIRMA
and the transport			
		Adjustical Transferror	

Esta autorización podrá ser revocada por el firmante en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Dirección General de Protección Civil y Emergencias.

 a) Se adjuntará en todos los casos: Anexo 2º de la Orden PRE/1576/2002 por la que se regula el procedimiento para e pago de obligaciones de la Administración General del Estado, en el que conste e número de cuenta bancaria (20 dígitos) del solicitante en la que desea que se le 	
pago de obligaciones de la Administración General del Estado, en el que conste e	
abone, en su caso, la subvención que pudiera concederse.	
b) En caso de destrucción o daños estructurales en la vivienda, se aportará además:	
☐ Documento que acredite de forma fehaciente la propiedad de la vivienda afectada.	
c) En caso de daños no estructurales en la vivienda, se aportará además:	
 Documento que acredite de forma fehaciente la titularidad sobre la vivienda afectada. 	
d) En caso de haber percibido indemnización de su Compañía Aseguradora o del Consorcio de Compensación de Seguros:	
 Documentación acreditativa de la cantidad percibida en concepto de indemnización. 	
e) En caso de que alguno de los hijos que forman parte de la unidad familiar se encuer discapacitado, o incapacitado para trabajar, deberá aportarse:	ntre
□ Certificado emitido por órgano competente, en el que conste dicha situación, a efectos del cómputo de miembros de la unidad familiar o de convivencia económica tenor de lo establecido en el artículo 16.2 del Real Decreto 307/2005, de 18 de marz	a, a
El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos.	

En.....dedede

(firma del solicitante)