



SOL-LICITUD D'AJUT DE LA TAXA D'ESCOMBRARIES LLOGATERS

SOL-LICITANT:

NOM:	NIF:	TELÈFON
DOMICILI:	MUNICIPI:	CP:
ADREÇA ELECTRÒNICA:		

EXPOSICIÓ:

Tenint present que reuneixo els requisits establerts per l'Ajuntament per accedir a un ajut del 50% sobre la taxa de recollida d'escombraries per a llogaters, ja que tinc la condició de:

- Persona major de 65 anys
- Pensionista
- Títol de família nombrosa
- Títol de família monoparental
- Persona amb grau de discapacitat reconegut de com a mínim el 60 %, sempre que la renda disponible de la unitat familiar de l'any anterior a la sol·licitud sigui inferior a 12.600,00 euros anuals.

SOL-LICITO:

- Que se m'atorgui un ajut corresponent al 50% de l'import de la taxa d'escombraries.
- Que, en cas de ser aprovat, s'aboni l'import de l'ajut a la següent domiciliació bancària:

IBAN / BIC :

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA I AUTOTITZACIONS

- Resolució d'invalidesa i/o resolució de grau de discapacitat
- Títol de família nombrosa expedit pel Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya.
- Títol de família monoparental expedit pel Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya.
- Certificat emès per l'òrgan competent on consti el grau de minusvalidesa reconegut.
- Contracte de lloguer, o altre document, on consti la repercussió en el llogater de la taxa.
- Declaració IRPF de l'any anterior a la sol·licitud de tots els membres de la unitat familiar o certificat negatiu.
- Autoritzo als serveis municipals encarregats de tramitar l'ajut sol·licitat a consultar el volant històric de convivència i les dades fiscals corresponents a la taxa de recollida d'escombraries.

LLOC LA PALMA DE CERVELLÓ	DATA:	SIGNATURA DEL SOL-LICITANT O REPRESENTANT:
------------------------------	-------	--

ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LA PALMA DE CERVELLÓ

C/ Sant Cristòfol, s/n.
08756 – La Palma de Cervelló
Tel. 93 – 672.02.02
Fax 93 – 672.01.25

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal i l'article 12 del seu Reglament de Desplegament, aprovat pel Reial Decret 1720/2007, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer **Gestió Tributària**, del que és responsable l'Ajuntament de La Palma de Cervelló i seran objecte de tractament per gestionar, controlar i garantir la constància de l'entrada i sortida de documents que tinguin com a destinatari o expedient l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves funcions; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos al correu electrònic palma@diba.cat, al fax 93.672.01.25 o al correu postal Sant Cristòfol, 10 – 08756 La Palma de Cervelló

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/na _____, amb DNI número _____ i amb domicili al carrer _____, de la Palma de Cervelló.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

1. Que com a llogater/a de l'habitatge situat al carrer _____, d'aquest municipi, abono la taxa corresponent de les escombraries al seu titular.
2. Que el titular de l'habitatge és el senyor _____, amb DNI número _____

La Palma de Cervelló, _____ -

L'interessat/ada