

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**
**1.1. Datos del/la interesado/a:**

N.I.F. / N.I.E.			Primer apellido				
Segundo apellido			Nombre			Estado civil	
Domicilio	Tipo de vía			Nombre de la vía			
Número		Bloque		Escalera		Piso	Puerta
CP			Localidad			Provincia	
Tfno. fijo			Tfno. móvil			Correo electrónico	

**2.2. Datos del/la representante (legal o de hecho):**

D.N.I. / N.I.E.			Primer apellido			Segundo apellido	
Nombre			Correo electrónico				
Tfno. Fijo		Tfno. móvil			Relación con el/la solicitante		

**1.3. Medio de notificación: (sólo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al domicilio que consta en el apartado 1)**

<input checked="" type="radio"/>	<b>Notificación electrónica</b> (es necesario disponer de certificado electrónico)						
<input type="radio"/>	<b>Notificación postal</b> (cumplimentar solo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al que consta en el apartado 1)						
	Dirección	Tipo de vía			Nombre de la vía		
	Número		Bloque		Escalera		Piso
							Puerta
	CP			Localidad			Provincia

**2. DATOS DEL CONTRATO OBJETO DE LA BONIFICACIÓN:**

NÚMERO DE CONTRATO:	
---------------------	--

**3. TIPO DE SOLICITUD:**

<input type="radio"/> Nueva solicitud	<input type="radio"/> Revisión
---------------------------------------	--------------------------------

**4. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:**

	APELLIDOS Y NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
02			
03			
04			
05			
06			

Concejalía de Servicios Sociales

**5. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD:**
**4.1. AUTORIZACION A LA CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES AL ACCESO ELECTRÓNICO PARA LA CONSULTA Y VERIFICACION DE LOS SIGUIENTES DATOS (1):**

 Siempre las señaladas con .

- |          |  |
|----------|--|
| <b>X</b> | <b>Documento de identidad o permiso de residencia</b> de todos los miembros de la unidad de convivencia. |
| <b>X</b> | <b>Certificado de empadronamiento</b> donde figuren todos los miembros de la unidad de convivencia.      |

**(1) COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE EDAD QUE PRESTA/N AUTORIZACIÓN (excluido el solicitante)**

Apellidos y nombre	Documento identidad	Firma

**QUIENES NO AUTORIZEN LA CONSULTA HAN DE APORTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN ARRIBA INDICADA COMO REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD**
**4.2. APORTACION DE DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA (en poder del solicitante) PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD:**

 Siempre las señaladas con .

- |          |   |
|----------|---|
| <b>X</b> | <b>Contrato de arrendamiento</b> , en caso de residir en vivienda de alquiler <b>o escritura de compraventa</b> o documentación de titularidad, en su caso.   |
| <b>X</b> | Recibo abonado del bimestre inmediatamente anterior a la fecha de la solicitud y acreditación del pago del mismo. En caso de haber causado alta en el padrón en el bimestre anterior a la solicitud, fotocopia del contrato-póliza de abastecimiento de agua. |
| <b>X</b> | <b>Título de familia numerosa</b> en vigor.   |

**6. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DEL INTERESADO:**

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.
- Que no percibo ninguna ayuda o subvención de otra Administración u Organismo por el mismo concepto objeto de esta solicitud.
- A presentar cualquier documento que me sea requerido con relación a la solicitud efectuada.
- A comunicar al Centro de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo respecto a los datos aportados.
- A proporcionar a la Administración información veraz sobre las circunstancias que afecten al cumplimiento de los requisitos y colaborar con la misma para su verificación.

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA INTERESADO/A o REPRESENTANTE**

--

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Alcalá de Henares como responsable del tratamiento e incorporados al tratamiento "Expedientes Familiares", cuya finalidad es la prestación de servicios sociales de atención primaria: información, orientación, valoración y gestión de recursos para personas y familiares en situación de vulnerabilidad social residentes en Alcalá de Henares. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad <https://sede.ayto-alcaladehenares.es/proteccion-datos> ante el Ayuntamiento de Alcalá de Henares, Plaza de Cervantes, 12, 28801 Alcalá de Henares o en la dirección de correo [dpd@ayto-alcaladehenares.es](mailto:dpd@ayto-alcaladehenares.es)