



## Ayuntamiento de Fasnía

Carretera Los Roques, nº 12  
 38570 – Fasnía (Santa Cruz de Tenerife)  
 Tfno: 922 53 00 28  
 Fax: 922 52 02 28  
 Email: info@fasnia.com  
 Web: <http://www.ayuntamientodefasnía.es>  
<https://sedelectronica.fasnía.com>

## ANEXO I

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

(Registro de Entrada)

#### DATOS DEL DECLARANTE:

Nombre y apellidos/ Razón

N.I.F. / C.I.F.

#### REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos / Razón

N.I.F. / C.I.F.

#### DATOS A EFECTOS DE RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES Y/O COMUNICACIONES:

Nombre y apellidos / Razón Social

N.I.F. / C.I.F.

C./Plaza/Avda.

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo electrónico

Fax

#### EXPONE:

- 1º) Que es titular de la vivienda sita en \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_ que constituye su domicilio habitual y permanente
- 2º) Que la vivienda no está en condiciones mínimas de habitabilidad
- 3º) Que es necesaria la realización de obras de rehabilitación consistentes en:

<input type="checkbox"/>	La reforma o sustitución de las instalaciones obsoletas (adaptación a la normativa vigente) de:												
	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Agua</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Gas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Electricidad</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Protección contra incendios</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Agua	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Electricidad	<input type="checkbox"/>	Protección contra incendios	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Agua												
<input type="checkbox"/>	Gas												
<input type="checkbox"/>	Electricidad												
<input type="checkbox"/>	Protección contra incendios												
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	La supresión de barreras física, según la Ley 8/1995 de 6 Abril de accesibilidad y supresión de barreras físicas												
<input type="checkbox"/>	El refuerzo o sustitución parcial de elementos estructurales												
<input type="checkbox"/>	Garantizar el mantenimiento de las condiciones de habitabilidad de la vivienda												
<input type="checkbox"/>	Reparación de cubiertas, acabados de fachada y carpintería exterior, sin modificación de huecos												

- 4) Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Gobierno de Canarias, con la Agencia Tributaria y con la Seguridad Social o regímenes alternativos de previsión social, según la legislación vigente y con el Ayuntamiento de Fasnía; que no ha recibido ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente público, haciendo constar, en su caso, en documentación adjunta las que ha solicitado y el importe de las recibidas y que si ha recibido con anterioridad subvenciones concedidas por el Ayuntamiento de Fasnía, ha procedido a su justificación.

Solicitante:		DNI:	
Ubicación:			

**SOLICITA:**

La concesión de una subvención de \_\_\_\_\_ euros, para la realización de las obras de rehabilitación descritas en la presente solicitud, acompañándose la documentación requerida en las Bases Generales Reguladoras de Concesión de Subvenciones para Rehabilitación de Vivienda, para el año \_\_\_\_\_

**AUTORIZO:**

A tenor de lo previsto por el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administración Común de las Administraciones Públicas, por medio del presente expreso mi consentimiento al Ayuntamiento de Fasnia para recabar la información necesaria ante esta Administración, la Administración de la Comunidad Autónoma Canaria (Servicio Canario de Empleo), la Agencia Española de la Administración Tributaria, la Seguridad Social y cualquier otra administración si así fuera necesaria para la comprobación de los datos de la presente solicitud

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

Solicitante:

Ubicación:

DNI:



### Ayuntamiento de Fasnia

Carretera Los Roques, nº 12  
38570 – Fasnia (Santa Cruz de Tenerife)  
Tfno: 922 53 00 28  
Fax: 922 52 02 28  
Email: [info@fasnia.com](mailto:info@fasnia.com)  
Web: <http://www.ayuntamientodefania.es>  
<https://sedeelectronica.fasnia.com>

## ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:					
	Apor- tada	No procede	A requerir	No se ajusta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del <b>D.N.I.</b> de todos los miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En caso de representante, documento acreditativo de la representación que ostenta (ANEXO II)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la titularidad de la vivienda o documento acreditativo de la titularidad de un derecho real sobre la misma.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaración responsable de que ninguno de los miembros de la unidad familiar es titular de otra vivienda (ANEXO III)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaración responsable del solicitante sobre el número de miembros de la unidad familiar, indicando el nombre, apellidos y edad de cada uno de ellos, de que la vivienda en la que se van a realizar las obras de rehabilitación constituye el domicilio habitual y permanente de los miembros de dicha unidad familiar y de que la vivienda y las obras de rehabilitación a realizar se ajustan a la normativa urbanística de aplicación (ANEXO II)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado catastral de los bienes de los miembros de la unidad familiar ( <i>a solicitar en el Punto de Información Catastral del Ayuntamiento</i> )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificación expedida por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria sobre los ingresos de la unidad familiar del promotor de la rehabilitación, o en su defecto copias de las declaraciones del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, correspondiente al periodo impositivo inmediatamente anterior, con el plazo de presentación vencido.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el supuesto de que alguno de los miembros de la unidad familiar no estuviese obligado a presentar dicha declaración deberá aportarse certificación acreditativa de dicho extremo por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificante de los ingresos económicos actuales de cada uno de los miembros de la Unidad Familiar: <ol style="list-style-type: none"> <li><u>Pensionista</u>: Documento que acredite la pensión que recibe.</li> <li><u>Trabajadores por cuenta ajena</u>: Certificado de Haberes de la empresa o última nómina.</li> <li><u>Trabajadores autónomos</u>: última liquidación trimestral del IRPF y declaración de responsabilidad de los ingresos mensuales que percibe.</li> <li><u>Desempleados</u>: Tarjeta de demandante de empleo y Certificado de Prestaciones del INEM/ACE</li> <li><u>Estudiantes</u>: justificante o matrícula de estudios.</li> <li><u>Último recibo de hipoteca</u></li> </ol>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Memoria en la que se describan las obras a ejecutar. (ANEXO IV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presupuesto total de las mismas desglosado en concepto de mano de obra, materiales y/o documentación técnica y otros conceptos. (ANEXO V)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plano indicando la situación del inmueble
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificación de la Dirección General de Servicios Sociales acreditativa de la discapacidad de alguno o algunos de los miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resolución de grado de dependencia.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libro de familia y, en su caso, título de familia numerosa.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su caso, certificado de la Administración competente, sentencia u orden judicial que acredite la condición de violencia de género o víctima de violencia doméstica.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cédula de habitabilidad, licencia de 1ª ocupación o certificado de prescripción urbanística. En el caso de viviendas afectadas por la Ley de Carreteras de Canarias o por la Ley de Costas, autorización administrativa previa de las obras a subvencionar.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el caso de afianzamiento y refuerzo parcial de los elementos estructurales o sustitución parcial, licencia municipal de obra mayor.

Solicitante:  DNI:   
 Ubicación:

Otra documentación:				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:**

Los documentos que se señalan en esta solicitud con la letra "A" en el primer recuadro constan presentados en este Ayuntamiento en el procedimiento que se señala en la tabla adjunta:

Documento:	Nº Expediente/nº Registro:	Observaciones:

*(Registro de Salida)*

**A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN**

En relación con su declaración, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar la siguiente documentación que no ha sido presentada o que no se ajusta a la solicitada

La documentación que está marcada en la casilla "A requerir" y/o " No se ajusta"

Ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el Art. 21 de la citada Ley.

**RECIBÍ**

Nombre: .....

Apellidos: .....

DNI:..... Fecha:.....

Firma: