

DADES DEL SOL-LICITANT

Nom i cognoms			DNI / NIF / NIE / Passaport			
Domicili	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Local	
Població MOLLET DEL VALLÈS			Codi Postal 08100			
Adreça electrònica			Telèfon			

 Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a la seu electrònica (<https://seuelectronica.molletvalles.cat>).

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR

Núm. de persones que formen la unitat familiar	Membres de la unitat familiar amb discapacitat igual o superior al 65%	
	Sí	No

COMPTE BANCARI

En cas de fer-se efectiu l'ingrés de l'ajut extraordinari demano que es faci al número de compte bancari:

IBAN:

Indiqueu aquí el vostre codi internacional de compte bancari (format per 24 dígitos en el cas de comptes bancaris espanyols) Si no el coneixeu, consulteu a la vostra entitat bancària.

SOL-LICITO l'ajut urgent extraordinari per situació de vulnerabilitat econòmica per Covid-19.

DECLARO

Que compleixo amb els requisits establerts en les bases:

- Viure i estar empadronat a Mollet del Vallès
- Ser major de 18 anys.
- Trobar-me en situació de vulnerabilitat econòmica i social arrel de la crisi sanitària del COVID-19, no superant els llindars d'ingressos següents:

PERSONES A CÀRREC					
CAP	1	2	3	4	5
1422,80€	1479,71€	1.536,62€	1.593,54€	1.650,45€	1.707,36€

- No disposar d'un saldo mig trimestral, durant els mesos de març, abril i maig, superior a 1.500 euros en tots els comptes bancaris de titularitat dels membres de la unitat familiar.

Que resto assabentat que la no exactitud, falsedat o omissió de dades declarades i documents que l'acompanyin poden donar lloc a sancions i responsabilitat civils o administratives.

AUTORITZO a l'Ajuntament de Mollet del Vallès a consultar les dades tributàries, així com totes aquelles dades necessàries amb la finalitat exclusivament de comprovació de requisits i tramitació d'aquest ajut.

Signatura: