



DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR LA PERSONA BENEFICIÀRIA

SOL·LICITANT Mare Pare Tutor legal Persona beneficiària (major d'edat)

Nom _____

Cognoms _____ DNI/NIE _____

DOCUMENTACIÓ IDENTIFICATIVA OBLIGATÒRIA

		S'aporta (marqueu amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marqueu la casella «Sí» i signeu)
1	NIF/NIE		
2	En cas de representació legal o acolliment del/de les beneficiari/àries, documentació acreditativa d'aquest fet <i>(si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)</i>		

DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA

3	Informe de vida laboral actualitzat a 31 de desembre de 2022		
4	Acreditació de la situació econòmica de gener a desembre de 2022 , acreditant alguna de les situacions següents:		
4.1	Treballadors: Fulls de salari o certificat equivalent dels últims 12 mesos de l'any anterior (de gener a desembre).		
4.2	Treballadors autònoms, les quatre darreres declaracions trimestrals de l'any anterior al de la sol·licitud dels models 130 o bé 131. O bé l'alta d'autònoms o el model 303.		
4.3	Aturats: dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE).		Sí Signatura:
4.4	Certificat de persones perceptores de la renda garantida o ingrés mínim vital.		Sí Signatura:
4.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada (INSS).		Sí Signatura:
4.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.		
4.7	Si escau, declaració responsable d'ingressos econòmics dels últims 12 mesos de l'exercici anterior al de presentació de la sol·licitud, d'aquells membres de la unitat familiar que no els puguin acreditar d'altra manera.		
5	Última declaració de la renda		Sí Signatura:

DOCUMENTACIÓ SOCIAL I D'AUTONOMIA PERSONAL OBLIGATÒRIA

6	Resolució del certificat de discapacitat amb el resum del dictamen tècnic facultatiu de la persona beneficiària.		Sí Signatura:
7	Informe Barthel de la persona beneficiària emès per un tècnic facultatiu d'un servei públic (metge, infermer/a...).		
8	Resolució de qualificació del grau de dependència de la persona beneficiària		



DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

9	Darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi la persona beneficiària	
---	---	--

- **DECLARO** que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- En cas d'esmena relativa a la documentació obligatòria, i en el cas que el document a aportar sigui interoperable, **AUTORITZO la seva consulta**.

Signatura

OBSERVACIONS

NOTES

- L'omissió de presentació o la no autorització de consulta de la documentació complementària suposa la no acreditació de la situació respectiva, i consegüentment l'exclusió d'accés a l'ajut.
- La persona o persones que indiquin la casella «Sí» en l'apartat «Autorització per consulta de dades» autoritzen l'Ajuntament de Granollers a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a la Generalitat de Catalunya i a altres Administracions Públiques informació i dades de naturalesa econòmica, tributària, social o familiar per al reconeixement, seguiment i control de la sol·licitud d'ajuts.