



## Ajuntament de Campllong

Església, 21 - 17459 Campllong – (Gironès)  
Tel.972 461504 - Fax.972 463408

web: [www.campllong.cat](http://www.campllong.cat)  
e-mail: [ajuntament@campllong.cat](mailto:ajuntament@campllong.cat)

### MODEL SOL.LICITUD:

Nom: \_\_\_\_\_

Resident a : \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Comarca/Província: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_

davant d'aqueixa Alcaldia compareix i, atentament,

### **MANIFESTA:**

Que, assabentat de les bases per a la concessió d'ajuts de suport econòmic a persones amb dependència per a l'any 2011 i, en compliment dels requisits que s'hi assenyalen, adjunto (marqueu amb una creu els que acompliu):

- Fotocòpia DNI del beneficiari
- Certificats d'empadronament i de convivència amb tots els membres de la seva unitat familiar.
- Resolució judicial que acrediti la representació legal, si s'escau.
- Dades econòmiques referides exclusivament al beneficiari: fotocòpia última declaració de renda o, si no es fa, certificat o justificant d'ingressos, prestacions econòmiques públiques o privades, retribucions en diners, etc.. emesos per la Seguretat Social o altres administracions o organismes públics o privats i declaració jurada de que no es perceben altres ingressos que els declarats (MODEL 1)
- Detall de necessitats concretes a atendre amb l'ajut que se sol·licita i del seu cost (MODEL 2)

I, en atenció al que ha expressat,

### **SOL-LICITA:**

Li sigui concedit un ajut en base a la convocatòria exposada i segons especifica en la documentació adjunta

A Campllong, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

(Signat)

**Sr. Alcalde – President de l'Ajuntament de Campllong**

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Campllong per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. En la gestió d'aquest fitxer i en el tractament de dades es compleixen els requeriments i exigències de la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, tot adreçant-se a l'alcalde - president de l'Ajuntament.



## Ajuntament de Campllong

Església, 21 - 17459 Campllong – (Gironès)  
Tel.972 461504 - Fax.972 463408

web: [www.campllong.cat](http://www.campllong.cat)  
e-mail: [ajuntament@campllong.cat](mailto:ajuntament@campllong.cat)

### MODEL 1 – DADES ECONÒMIQUES - DECLARACIÓ JURADA

Nom i cognoms del declarant:

DNI:

En qualitat de (si hi ha representació legal):

En relació amb les bases per a la concessió d'ajuts de suport econòmic a persones amb dependència any 2011, convocades per l'Ajuntament de Campllong.

#### DECLARO:

Que, les meves dades econòmiques són (marcar el que correspongui):

- Les dades que figuren en la fotocòpia d'última declaració de renda que s'adjunta.
- Que no estic obligat a presentar la declaració per l'impost sobre la renda, i que els ingressos de l'any 2010 són els següents:

(La declaració s'ha de completar amb justificants dels documents corresponents, nòmines, prestació atur, certificat de pensions, etc.).

INGRESSOS	IMPORT TOTAL ANY 2010
PER RENDES DE TREBALL O SIMILARS:	
ALTRES (ESPECIFICAR)	
TOTAL:	

Que totes les dades aportades en aquest document s'ajusten a la realitat i per tant no percebo cap altre ingrés que els declarats.

(Signat)

Campllong, \_\_\_\_\_ de 2011





## Ajuntament de Campllong

Església, 21 - 17459 Campllong – (Gironès)  
Tel.972 461504 - Fax.972 463408

web: [www.campllong.cat](http://www.campllong.cat)  
e-mail: [ajuntament@campllong.cat](mailto:ajuntament@campllong.cat)

### MODEL 3 – DADES DE L'ATENCIÓ FAMILIAR A LA PERSONA DEPENDENT DECLARACIÓ JURADA

---

Nom i cognoms del declarant:

DNI:

En qualitat de (si hi ha representació legal):

---

En relació amb les bases per a la concessió d'ajuts de suport econòmic a persones amb dependència any 2011, convocades per l'Ajuntament de Campllong.

**DECLARO:**

Que, \_\_\_\_\_ com a familiar directe \_\_\_\_\_ del

Sr./a \_\_\_\_\_ te cura d'ell/a amb una dedicació de \_\_\_\_\_

hores al dia.

Que totes les dades aportades en aquest document s'ajusten a la realitat.

(Signat)

Campllong, \_\_\_\_\_ de 2011

---

