



**SOL·LICITUD SUBVENCIÓ PER ACTIVITATS ESPORTIVES PER PERSONES
AFECTADES PER MALALTIES CRÒNIQUES DEGENERATIVES 21/22
(fibromialgia, esclerosis múltiple i parkinson)**

PERÍODE DE SOL·LICITUD: del 20 de setembre al 15 d'octubre.

Empleneu totes les dades amb lletra clara.

Per lliura aquest sol·licitud demaneu cita concertada (fins el dia 15 d'octubre)
trucant al telèfon 93 814 00 00 - extensió 3351
o be enviant-nos un correu a: rluqueb@vilanova.cat

DADES DE L'ACTIVITAT ESPORTIVA

Entitat organitzadora:.....

Activitat esportiva:.....

Instal·lació on realitza l'activitat esportiva:.....

Preu total de l'activitat:.....(sense matrícula, no es subvenciona els equipatges esportius, transports, monitors...) les activitats que s'abonen mensualment es comptabilitzarà 9 rebuts d'octubre 2021 a juny 2022).

DADES DE QUI FA L'ACTIVITAT ESPORTIVA

Cognoms:..... Nom:.....

Adreça:.....

Telèfons de contacte:..... NIF/NIE:.....

Data de naixement:.....

Correu electronic:.....

Malaltia crònica degenerativa que pateix:

Fibromialgia Esclerosis múltiple Parkinson

DADES UNITAT FAMILIAR

Total de membres de la unitat familiar majors de 16 anys:..... menors de 16 anys:.....

ADULTS MAJORS DE 16 ANYS

Cognoms i nom:	Parentiu:	Estat civil:	Situació laboral:

Parentiu: parella, pare, mare, avi, avià, oncle, tieta, germà, germana, cosí, cosina...

Estat civil: solter, soltera, casat, casada, vidu, vídua, divorciat, divorciada, separat, separada, parella de fet...

Situació laboral: treballador fix, autònom, atur, estudiant, pensionista, treball eventual...



INGRESSOS MEMBRES UNITAT FAMILIAR	situació laboral	ingrès en concepte de	ingressos bruts / mes pagues extres incloses
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
Sr./Sra. Parentiu			
SUMA TOTAL INGRESSOS UNITAT FAMILIAR			€

DESPESES D'HABITATGE MENSUAL	Lloguer		
	Hipoteca		
	No tenim despeses d'habitatge		€

OBSERVACIONS: _____

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Informe mèdic actualitzat** que indiqui la malaltia, el grau d'afectació i la recomanació de pràctica esportiva com a teràpia.

SITUACIÓ LABORAL	DOCUMENTS IMPRESCINDIBLES
TREBALLADOR FIX	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES
TREBALLADOR EVENTUAL	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES I CONTRACTE DE TREBALL
ALTRES FONTS D'INGRESSOS	FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT QUE ACREDITI ELS INGRESSOS.

- Fotocopia **DNI o NIE** de tots els membres de la unitat familiar.
- Fotocopia de la preinscripció o inscripció de l'activitat esportiva, especificant: activitat, qui organitza l'activitat, preu (exclusivament el preu de l'activitat, no equipatge, no transports, no monitors...) horari i dates de l'activitat.
- Divorcio o separació dels progenitors:** indispensable aportar fotocopia de la sentència o acords de la mantenció dels fills on s'especifiquin els acords econòmics.
En cas d'incompliment de pagament dels esmentats acords caldrà aportar còpia de la denúncia o de la demanda judicial.
- Hipoteques o lloguers:** Fotocòpia dels dos darrers rebuts pagats de la hipoteca o lloguer.
- Imprès de la sol·licitud d'ajut,** signada pels membres de la unitat familiar majors d'edat, com autorització.



Documentació susceptible de ser consultada telemàticament a altres administracions públiques del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència, d'acord amb el que estableix l'article 70 del Decret 76/2020, d'Administració electrònica, llevat que us oposeu a la consulta.

Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a la sol·licitud, però en aquest cas haureu d'aportar la documentació acreditativa necessària.

M'oposo a la consulta de les dades a altres administracions.

En el cas de no signar l'autorització o denegar les consultes, hauran de presentar la documentació detallada a continuació:

- **Imprès de la sol·licitud d'ajut**, signada pels membres de la unitat familiar majors d'edat, com autorització.
- **Els ingressos econòmics** de TOTS ELS MAJORS DE 16 ANYS que convisquin amb la persona sol·licitant i constin empadronats al mateix domicili en Vilanova i la Geltrú.
- **Informe mèdic actualitzat** que indiqui la malaltia, el grau d'afectació i la recomanació de pràctica esportiva com a teràpia.
- **La seva situació laboral** de TOTS ELS MAJORS DE 16 ANYS que convisquin amb la persona sol·licitant i constin empadronats al mateix domicili en Vilanova i la Geltrú.

SITUACIÓ LABORAL	DOCUMENTS IMPRESCINDIBLES
TREBALLADOR FIX	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES
TREBALLADOR EVENTUAL	FOTOCÒPIA DE LES DUES ÚLTIMES NÒMINES I CONTRACTE DE TREBALL
AUTÒNOM	FOTOCÒPIA DE LA DECLARACIÓ DE RENDA 2021
ATUR AMB PRESTACIONS ECONÒMIQUES	FOTOCÒPIA CERTIFICAT DE L'OFICINA DEL TREBALL QUE HO ACREDITI AMB INDICACIÓ DE L'IMPORT.
ATUR SENSE PRESTACIONS ECONÒMIQUES	FOTOCÒPIA DE LA TARGETA DE DEMANDA DE TREBALL. FOTOCÒPIA INFORME DE VIDA LABORAL
ESTUDIANT + 16 ANYS	FOTOCÒPIA INFORME DE VIDA LABORAL
PENSIONISTA	FOTOCÒPIA RESUM DELS INGRESSOS ANUALS INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL (Rambla Principal, 86), AMB L'IMPORT.
ALTRES FONTS D'INGRESSOS	FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT QUE ACREDITI ELS INGRESSOS.

- Fotocopia **DNI o NIE** de tots els membres de la unitat familiar.
- Fotocopia de la preinscripció o inscripció de l'activitat esportiva, especificant: activitat, qui organitza l'activitat, preu (exclusivament el preu de l'activitat, no equipatge, no transports, no monitors...) horari i dates de l'activitat.
- **Discapacitat del sol·licitant o familiars:**
 - Certificat de grau de discapacitat.
- **Si té una pensió derivada de la seva discapacitat:**
 - Fotocopia resum dels ingressos anuals (institut nacional de la seguretat social, rambla principal 86).
- **Si no cobra pensió derivada de la seva discapacitat:**



- Fotocòpia certificat institut nacional de la seguretat social (Rambla principal, 86), assegurat que no rep cap pensió.
- **Divorcio o separació dels progenitors:** indispensable aportar fotocòpia de la sentència o acords de la manutenció dels fills on s'especifiquin els acords econòmics.
- En cas d'incompliment de pagament dels esmentats acords caldrà aportar còpia de la denúncia o de la demanda judicial.
- **Hipoteques o lloguers:** Fotocòpia dels dos darrers rebuts pagats de la hipoteca o lloguer.
- **Famílies nombroses:** Fotocòpia del carnet de família nombrosa.
- **Famílies monoparentals:** Fotocòpia del carnet Monoparental.

La persona sotasignat declara (tots els majors e 16 anys):

- Que totes les dades que figuren en aquest imprès són les sol·licitades, absolutament certes i es poden demostrar amb els documents que s'adjunten.
- Que és coneixedora de les condicions que regulen aquesta convocatòria.
- Que **AUTORITZA** a l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú a consultar les dades que siguin necessàries per tal de comprovar la veracitat d'aquestes dades.
- Que accepto la subvenció en cas de ser estimada.

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....signatura:.....

Vilanova i la Geltrú: a.....de.....de 2021

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades facilitades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. (plaça de la Vila núm. 8, 08800).

Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament.