



## SOLICITUD DE AYUDAS PARA GASTOS DE ALQUILER PROVISIONAL

Todos los datos marcados con asterisco (\*) tienen carácter de cumplimentación obligatoria

### QUIEN PRESENTA LA SOLICITUD \*



Titular  Representante

### DATOS PERSONALES

#### ■ TITULAR

Nombre / Denominación de la Entidad: \*

Tipo de Documento: \*

Primer Apellido: \*

Segundo Apellido: \*

Número: \*

-

Tel. Fijo:

Tel. Móvil:

LETRA

#### ■ REPRESENTANTE

Nombre / Denominación de la Entidad:

Tipo de Documento:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Número:

-

Tel. Fijo:

Tel. Móvil:

LETRA

### NOTIFICACIÓN \*



Telemática  Postal

### A EFECTOS POSTALES (Tanto para tramitación electrónica como presencial) \*

País: \*

Dirección: \*

CP: \*

Municipio: \*

Nº: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_

Letra: \_\_\_\_\_

Provincia: \*

### AVISO PARA NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA



Correo electrónico (separados mediante ;):

Nº móvil (sms) (separados mediante ;):

## IDIOMA EN EL QUE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES Y AVISOS \*

Euskera

Castellano

## DATOS BANCARIOS \*

**Banco o entidad de ahorro: \***

**Agencia: \***

**DC: \***

**Nº de cuenta: \***

**Titular: \*** \_\_\_\_\_

## OTROS DATOS DE INTERÉS

**Tipo de operación para datos de identidad: \* CONSULTA**

## DECLARACIONES

Que no estoy sancionado/a ni penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas; ni estoy incurso/a en prohibición legal alguna que me inhabilite para ello.

Que no estoy incurso/a en procedimientos de reintegro o sancionadores que, habiéndose iniciado en el marco de ayudas o subvenciones de la misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi y de sus organismos autónomos, se hallen aún en tramitación.

Que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determina reglamentariamente.

Que son ciertos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña.

Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ser beneficiario/a de estas ayudas, así mismo que dispongo de la Documentación que lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al disfrute de dicha subvención.

Que me comprometo a informar de las ayudas e indemnizaciones que reciba por parte de otras administraciones o instituciones públicas o privadas, incluidas las indemnizaciones derivadas de la suscripción de pólizas de seguro o las pagadas por el Consorcio de Compensación de Seguros.

## CONSENTIMIENTOS

### Alta / Modificación de Terceros

Autorizo al órgano gestor de esta convocatoria a la comprobación, constancia o verificación en la Administración competente por medios telemáticos o en su caso, por los medios que estén disponibles.

### Datos de Identidad

Autorizo al órgano gestor de esta convocatoria a la comprobación, constancia o verificación en la Administración competente por medios telemáticos o en su caso, por los medios que estén disponibles.

**NOTA:** El órgano gestor de esta convocatoria está autorizado a la comprobación, constancia o verificación en la Ertzaintza u otros órganos policiales competentes por medios telemáticos o en su caso, por los medios que estén disponibles.

## PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal -LOPD-, la **Dirección de Atención a las Víctimas del Terrorismo** del Gobierno Vasco le informa que los datos que ha facilitado y que figuran en la presente solicitud pasan a formar parte de un Fichero de su titularidad denominado **Gestión Víctimas del Terrorismo** del Departamento de Interior, cuya finalidad es la gestión de los expedientes de ayuda, previamente notificado a la Agencia Vasca de Protección de Datos y que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la total seguridad de los datos, los cuales no serán comunicados a terceros fuera de los supuestos habilitados legalmente. De acuerdo con la normativa existente sobre protección de datos de carácter personal, podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que expresamente reconoce la LOPD poniéndose en contacto con la Dirección de Atención a las Víctimas del Terrorismo del Departamento de Interior del Gobierno Vasco, c/Donostia-San Sebastián, 1, 01010 de Vitoria-Gasteiz.

La Administración Pública podrá cotejar los datos aportados y realizar las comprobaciones oportunas para la correcta adjudicación de las ayudas.

Asimismo, le informamos que los datos bancarios y de comunicación postal pasan a formar parte del registro de terceros gestionado por la Oficina de Control Económico del Gobierno, para la realización de pagos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

(Firma del/a interesado/a o representante)