

Decreto ____, ____, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones del programa autonómico de rehabilitación de vivienda, y se aprueba la primera convocatoria de dicho programa de subvención.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Las personas solicitantes y sus representantes están obligadas a relacionarse electrónicamente con la Administración Autonómica. Solo se admiten solicitudes presentadas en registros electrónicos. Para poder relacionarse electrónicamente deberá servirse del medio o sistema de identificación exigido a tal efecto.

1. DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

Deben incluirse como solicitantes todas aquellas personas que sean titulares (en todo o en un porcentaje) del pleno dominio o del derecho de usufructo vitalicio de la vivienda. Entre todas las personas debe alcanzarse el 100% (del pleno dominio o del usufructo vitalicio).

PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	
Teléfono 1		Teléfono 2	

CONSENTIMIENTO EXPRESO

RENTA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, y **APORTO** mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

SEGURIDAD SOCIAL

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma, y **APORTO** el certificado correspondiente.

HACIENDA AUTONÓMICA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y **APORTO** el certificado correspondiente.

HACIENDA ESTATAL

- AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, y **APORTO** el certificado correspondiente.

DERECHO DE OPOSICIÓN

- ME OPONGO** a la consulta de mis datos de identidad ante la Dirección General de la Policía, y **APORTO** copia de mi documento DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos catastrales a través del Centro de Gestión Catastral y Cooperación Tributaria, y aporto documentación acreditativa en el que se hagan constar los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, y **APORTO** el certificado correspondiente.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos relativos a mi condición de víctima de terrorismo, y **APORTO** el certificado correspondiente.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos relativos a mi condición de familia numerosa, y **APORTO** el certificado correspondiente.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos relativos a mi grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), y **APORTO** el certificado correspondiente.

SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	
Teléfono 1		Teléfono 2	

CONSENTIMIENTO EXPRESO

RENTA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, y **APORTO** mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

SEGURIDAD SOCIAL

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma, y **APORTO** el certificado correspondiente.

HACIENDA AUTÓNOMICA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y **APORTO** el certificado correspondiente.

HACIENDA ESTATAL

- AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, y **APORTO** el certificado correspondiente.

DERECHO DE OPOSICIÓN

- ME OPONGO** a la consulta de mis datos de identidad ante la Dirección General de la Policía, y **APORTO** copia de mi documento DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos catastrales a través del Centro de Gestión Catastral y Cooperación Tributaria, y aporto documentación acreditativa en el que se hagan constar los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, y **APORTO** el certificado correspondiente.
- ME OPONGO** a la consulta de mis datos relativos a mi condición de víctima de terrorismo, y **APORTO** el certificado correspondiente.

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a mi condición de familia numerosa, y APORTO el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a mi grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), y APORTO el certificado correspondiente.
TERCERA PERSONA SOLICITANTE	
DNI / NIE*	Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*
Primer apellido*	Segundo apellido*
Nombre*	Estado civil
Teléfono 1	Teléfono 2
<u>CONSENTIMIENTO EXPRESO</u>	
RENTA	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, y APORTO mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.
SEGURIDAD SOCIAL	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe de la Seguridad Social el certificado acreditativo del cumplimiento de mis obligaciones con la misma, y APORTO el certificado correspondiente.
HACIENDA AUTONÓMICA	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y APORTO el certificado correspondiente.
HACIENDA ESTATAL	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe el certificado que acredite el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, y APORTO el certificado correspondiente.
<u>DERECHO DE OPOSICIÓN</u>	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad ante la Dirección General de la Policía, y APORTO copia de mi documento DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos catastrales a través del Centro de Gestión Catastral y Cooperación Tributaria, y aporto documentación acreditativa en el que se hagan constar los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, y APORTO el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a mi condición de víctima de terrorismo, y APORTO el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a mi condición de familia numerosa, y APORTO el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a mi grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), y APORTO el certificado correspondiente.

2. RESTO DE CONVIVIENTES -NO SOLICITANTES-

Se consideran convivientes **NO SOLICITANTES** aquellas personas que no sean titulares del pleno dominio o usufructo vitalicio de la vivienda objeto de subvención, y se encuentran en alguna de las siguientes circunstancias:

1º. Cónyuge o pareja de hecho inscrita en el Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Extremadura o registro equivalente.

2º. Persona con un grado de discapacidad igual o superior al 33%, víctima de violencia de género o víctima de terrorismo, que convive con cualquiera de los solicitantes y va a residir en la vivienda objeto de la subvención.

CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO INSCRITA EN EL REGISTRO

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	

CONSENTIMIENTO EXPRESO

IDENTIDAD

- AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de la Policía los datos relativos a mi identidad.
- NO AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de Policía los datos relativos a mi identidad, **y APORTO** el documento DNI/NIE.

CADEX

- AUTORIZO** que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX).
- NO AUTORIZO** que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), **y APORTO** certificado correspondiente.

VÍCTIMA DE TERRORISMO

- AUTORIZO** que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo.
- NO AUTORIZO** que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo, **y APORTO** el certificado correspondiente.

RENTA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, **y APORTO** mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

Firma

RESTO DE CONVIVIENTES CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO O TERRORISMO

1. CONVIVIENTE -NO SOLICITANTE-

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	

CONSENTIMIENTO EXPRESO

IDENTIDAD

- AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de la Policía los datos relativos a mi identidad.
- NO AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de Policía los datos relativos a mi identidad, **y APORTO** el documento DNI/NIE.

CADEX

- AUTORIZO** que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX).
- NO AUTORIZO** que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), **y APORTO** certificado correspondiente.

VÍCTIMA DE TERRORISMO

- AUTORIZO** que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo.
- NO AUTORIZO** que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo, **y APORTO** el certificado correspondiente.

RENTA

- AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.
- NO AUTORIZO** que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, **y APORTO** mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

Firma

2. CONVIVIENTE -NO SOLICITANTE-

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	

CONSENTIMIENTO EXPRESO

IDENTIDAD

- AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de la Policía los datos relativos a mi identidad.
- NO AUTORIZO** que se consulte ante la Dirección General de Policía los datos relativos a mi identidad, **y APORTO** el documento DNI/NIE.

CADEX			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX).		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), y APORTO certificado correspondiente.		
VÍCTIMA DE TERRORISMO			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo.		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo, y APORTO el certificado correspondiente.		
RENTA			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, y APORTO mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.		
Firma			
3. CONVIVIENTE -NO SOLICITANTE-			
DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*		Estado civil	
<u>CONSENTIMIENTO EXPRESO</u>			
IDENTIDAD			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se consulte ante la Dirección General de la Policía los datos relativos a mi identidad.		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se consulte ante la Dirección General de Policía los datos relativos a mi identidad, y APORTO el documento DNI/NIE.		
CADEX			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX).		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite el certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX), y APORTO certificado correspondiente.		
VÍCTIMA DE TERRORISMO			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo.		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite documento que acredite la condición de víctima de terrorismo, y APORTO el certificado correspondiente.		
RENTA			
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados.		
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados, y APORTO mi certificado de renta o copia de la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo vencido, inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.		
Firma			

3. REPRESENTANTE

Las personas interesadas están obligadas a designar en el procedimiento como representante al contratista, instalador, redactor del proyecto o de la memoria económica; director técnico o facultativo de la obra, o a cualquier otra persona con capacidad técnica suficiente para relacionarse elec-trónicamente con la Administración.

Las personas solicitantes firmantes de la presente solicitud otorgan su representación en el presente procedimiento a:

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*			

quien acepta la representación conferida.

IDENTIDAD

<input type="checkbox"/>	AUTORIZO que se consulte ante la Dirección General de la Policía los datos relativos a mi identidad.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que se consulte ante la Dirección General de Policía los datos relativos a mi identidad, y APORTO el documento DNI/NIE.

4. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

De conformidad con el artículo 4.6 del **Decreto _____, _____**, las notificaciones electrónicas se realizarán mediante comparecencia en la Sede electrónica asociada de la Junta de Extremadura (<https://tramites.juntaex.es/>). Complementariamente a la notificación practicada y con efectos meramente informativos, la persona solicitante o representante recibirá un aviso en la dirección de correo electrónico que conste en su solicitud.

Correo electrónico de **aviso** de puesta a disposición de notificaciones electrónicas

5. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Indique si concurre/n alguna/s de las siguientes circunstancias:

- Solicitantes jóvenes
- Familia numerosa
- Persona conviviente con discapacidad reconocida igual o superior al 33%
- Persona conviviente víctima de violencia de genero
- Persona conviviente víctima de terrorismo

6. DATOS DE LA VIVIENDA A REHABILITAR *

Tipo vía		Nombre vía				Tipo número	
Número		Calificativo número		Bloque		Portal	
Escalera		Planta			Puerta		
Complemento dirección				Localidad (si es distinta del municipio)			

Municipio		Provincia		Código postal	
-----------	--	-----------	--	---------------	--

7. OTRAS AYUDAS PARA LA MISMA ACTUACIÓN PROTEGIDA

Identificación de la Administración concedente	Bases reguladoras de la ayuda (normativa)	Importe de la ayuda

8. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD

Documentos obligatorios:

- a) Copia del certificado o volante colectivo de empadronamiento, que acredite las personas con discapacidad, o víctimas de violencia de género o terrorismo, que conviven con cualquiera de las personas solicitantes en el momento de presentar la solicitud, en su caso.
- b) Copia del vigente certificado de registro de ciudadanos de la Unión Europea o copia del documento oficial que acredite la situación de residencia legal en España, según los casos.
- c) Copia de la documentación técnica exigida por el Ayuntamiento para la concesión de licencia municipal de obras. En caso de no requerirse proyecto de la actuación, deberá acompañarse una memoria técnico-económica, suscrita por técnico competente. Todo proyecto o memoria técnico-económica deberá adecuarse al Código Técnico de la Edificación y demás normativa de aplicación.
- d) Informe técnico que acredite la procedencia de la actuación, así como reportaje fotográfico acerca del estado de la vivienda, anterior a la actuación pretendida, que podrá incorporarse a la documentación técnica referida en la letra anterior. También podrá sustituirse por el Libro de Edificio Existente. En ambos casos, deberá ser suscrito por técnico competente conforme a la Ley 38/1999, de 5 de noviembre.
- f) Certificado de Eficiencia Energética del edificio existente en su estado actual, con el contenido requerido en el Real Decreto 390/2021, de 1 de junio, firmado por técnico competente, en caso de actuaciones de eficacia energética. Asimismo, se aportará certificado de Eficiencia Energética obtenido considerando realizadas las actuaciones previstas en el proyecto, realizado con el mismo programa reconocido de certificación que el utilizado para el certificado previo a la intervención, suscrito por técnico competente, en el que se acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos para la obtención de la ayuda.
- g) Modelo normalizado de cesión del derecho al cobro de la subvención, en su caso.
- h) Documento expedido por el Instituto de la Mujer de Extremadura que acredite que alguna de las personas integrantes de la unidad de convivencia reúne la condición de víctima de violencia de género, en su caso.

De conformidad con la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el órgano directivo competente en materia de vivienda verificará los datos personales que las personas solicitantes manifiesten en la solicitud.

Deberán aportarse los documentos que seguidamente se relacionan, en los casos en que no se hubiere prestado CONSENTIMIENTO EXPRESO, o se hubiere formulado OPOSICIÓN, a que sean recabados de oficio por la Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana:

- a) Copia del documento nacional de identidad (DNI).
- b) Certificación del Centro de Gestión Catastral y Cooperación Tributaria en el que se hagan constar los bienes inmuebles de naturaleza urbana, de los que sean propietarias o usufructuarias las personas solicitantes.

- c) Copia del certificado acreditativo del grado de discapacidad, emitido por el Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX).
- d) Documento acreditativo de la condición de familia numerosa o monoparental.
- e) Copia del certificado acreditativo de la condición de víctima de terrorismo.
- f) Certificado de renta con código seguro de verificación, expedido por dicho organismo, correspondiente al período impositivo vencido, inmediatamente anterior al de la presentación de la solicitud. A tal efecto también se admitirá la copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) referida a dicho período impositivo.
- g) Certificación acreditativa de que las personas solicitantes se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, así como de sus obligaciones con la Seguridad Social.

9. DOCUMENTOS QUE NO SE ACOMPAÑAN POR HABERSE APORTADO PREVIAMENTE A LA ADMINISTRACIÓN

De conformidad con el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en el artículo 25 de la Ley 4/2022, de 27 de julio, de racionalización y simplificación administrativa de Extremadura, las personas interesadas tienen derecho a no presentar documentos que ya se hubieren aportado con anterioridad a cualquiera de las Administraciones Públicas, siempre que haga constar los siguientes extremos:

Documento	Órgano Gestor	Nº de expediente	Fecha de registro

10. DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONAS SOLICITANTES

Las personas solicitantes firmantes de la presente solicitud declaran responsablemente que cumplen los requisitos para acceder a la subvención, de conformidad con el Decreto ___ / ___, de ___ de ___, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones del programa autonómico de rehabilitación de vivienda, y se aprueba la primera convocatoria de dicho programa de subvención, y en particular:

- Que son titulares del 100 % del pleno dominio y/o del usufructo vitalicio de la vivienda objeto de la ayuda.
- Que no concurren en ellas las circunstancias previstas en el artículo 12.2 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Que las personas convivientes no solicitantes identificadas en el apartado 2 conviven con cualquiera de las personas solicitantes y residirán en la vivienda objeto de subvención

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable o la falta de presentación de la documentación que fuere requerida por la Administración competente para acreditar el cumplimiento de lo declarado, traerá consigo la revocación y el reintegro, en su caso, de la subvención, con los intereses legales correspondientes, sin perjuicio de las responsabilidades penales o civiles que pudieren corresponder, así como de las sanciones administrativas que pudiesen derivarse de conformidad con la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

11. DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LA AYUDA

En caso de que la ayuda se solicite por varias personas, es necesario designar a una de ellas como perceptora de la subvención. Tiene la consideración de **TERCERO** la persona física a cuyo favor se vayan a realizar los pagos correspondientes, **debiendo ser titular o cotitular de la cuenta bancaria que seguidamente se señale.**

Rellenar en caso de figurar varias personas solicitantes (en su defecto se tomarán los datos relativos a la primera persona solicitante).

Las personas solicitantes que suscriben la presente solicitud designan como **TERCERO** a:

DNI / NIE*		Núm. Soporte/IDESP DNI/NIE*	
Primer apellido*		Segundo apellido*	
Nombre*			

quien acepta figurar como **la principal persona perceptora del abono de la ayuda, en su caso concedida.**

Rellenando el siguiente apartado, el número de cuenta será dado de alta de oficio en el Sistema de Terceros integrado en el Sistema de Información Contable de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura. La persona solicitante debe ser titular o cotitular de la cuenta bancaria. No se dará de alta la cuenta en el Sistema de Terceros si ya está activa, o si el titular o cotitular dispone ya de 3 cuentas activas. En tal caso deberá elegir una de ellas o proceder previamente a la baja de una cuenta activa.

IBAN*	ES
-------	----

CONSENTIMIENTOS (únicamente aplicables si la persona o la cuenta no estuvieran activas):

- AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar los datos personales identificativos que constan en la AEAT.
- NO AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar los datos personales identificativos que constan en la AEAT.
- AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar la titularidad de la cuenta bancaria indicada en la solicitud.
- NO AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar la titularidad de la cuenta bancaria indicada en la solicitud.

Si **NO AUTORIZA** las consultas, deberá seguir el trámite indicado en <https://www.juntaex.es/w/5145> para lograr el alta de la cuenta en el Sistema de Terceros, en el caso de que no lo estuviere.

Firma de la persona perceptora de la subvención	
---	--

12. FECHA Y FIRMA

SOLICITO la subvención regulada en el Decreto ___ / ___, de ___ de ___, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones del programa autonómico de rehabilitación de vivienda, y se aprueba la primera convocatoria de dicho programa de subvención.

Fecha*

Firma*

Firmese por todas las personas solicitantes, y por la persona representante si la hubiere (la persona señalada en el apartado 3), indicando nombre y apellidos bajo cada firma.

**Consejería de Infraestructuras, Transporte y Vivienda
Secretaría General de Vivienda, Arquitectura y Regeneración Urbana**

Servicio de Gestión de Ayudas. UNIDAD TERRITORIAL _____.

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique la vivienda objeto de solicitud)

DIR3: A11030070 - Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz.

DIR3: A11030071 - Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Infraestructuras, Transporte y Vivienda de la Junta de Extremadura.
FINALIDAD del Tratamiento	Comprobación del cumplimiento de requisitos para la concesión y el pago de subvenciones de la presente convocatoria.
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	Se cederán datos a los terceros establecidos en la información adicional sobre protección de datos (2ª capa).
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.

Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el punto de acceso general electrónico de los servicios y trámites, dentro de la ficha del trámite (<https://www.juntaex.es/w/0723125>), en el apartado "Más información".

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS RELATIVA AL ALTA DE TERCEROS (APARTADO 11)

RESPONSABLE del tratamiento	Titular de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.
FINALIDAD del tratamiento	Recabar los datos personales identificativos y bancarios relativos a las personas físicas o jurídicas a cuyo favor han de efectuarse pagos procedentes de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, así como la constitución y devolución de garantías.
LEGITIMACIÓN del tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1c) y e) del RGPD).
DESTINATARIOS	El propio interesado, entidades financieras y otras Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa legal.
DERECHOS de las personas interesadas	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición al mismo y a la portabilidad de sus datos, según se describe en la información adicional.

Puede consultarse Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el punto de acceso general electrónico de los servicios y trámites, dentro de la ficha del trámite (<https://www.juntaex.es/w/5145>), en el apartado "Más información".