

PROGRAMA DE AYUDAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSOR

ANUALIDAD 2021

Página 1 de 4

NÚMERO DE EXPEDIENTE

1. DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DE LA INSTALACIÓN DEL ASCENSOR		
DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	
BARRIADA	NÚMERO DE PLANTAS INCLUIDA LA PLANTA BAJA	NÚMERO DE VIVIENDAS DEL EDIFICIO

2. DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL (DESIGNADO EN JUNTA GENERAL)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	N.I.F.
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL	D.N.I.

3. LUGAR Y MEDIO PARA NOTIFICACIONES (CUMPLIMETAR POR COMUNIDADES DE PROPIETARIOS O ENTIDAD JURÍDICA)		
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES	CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO

4. EDIFICIO DE CARÁCTER SOCIAL	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SE CONSIDERAN EDIFICIOS DE CARÁCTER SOCIAL LOS QUE ACREDITEN TENER CALIFICACIÓN DE EDIFICIOS CON PROTECCIÓN AUTONÓMICA O HABER SIDO CONSTRUIDOS CON PROTECCIÓN PÚBLICA POR EL ESTADO O ENTIDADES BENÉFICAS SIN ÁNIMO DE LUCRO COMO VIVIENDAS SOCIALES.

ESTOS EDIFICIOS QUEDAN EXENTOS DE CUMPLIMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LOS INGRESOS DE SUS RESIDENTES (APARTADO 6.2 DE LA PRESENTE SOLICITUD). EL APARTADO 9.3.2 SE CUMPLIMENTARÁ POR LO PROPIETARIOS E INQUILINOS DE LA COMUNIDAD SALVO LA PARTE CORRESPONDIENTE A LOS INGRESOS.

5. TIPOS DE OBRAS DE INSTALACIÓN DE ASCENSOR	
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE INSTALACIÓN DE ASCENSOR , INCLUYENDO OBRAS DE ACCESIBILIDAD GENERAL DEL BLOQUE HASTA LAS VIVIENDAS (RAMPAS, SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD, ORIENTATIVAS, ETC., Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DE LAS ANTERIORES
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE INSTALACIÓN DE ASCENSOR , INCLUYENDO OBRAS DE ACCESIBILIDAD GENERAL DEL BLOQUE HASTA LAS VIVIENDAS (RAMPAS, SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD, ORIENTATIVAS, ETC.), Y LA INSTALACIÓN DE ELECTRICIDAD COMPLETA DEL BLOQUE PARA SU ADAPTACIÓN A LA NORMATIVA VIGENTE, EN CASO DE QUE ÉSTA EA NECESARIA PARA LA COLOCACIÓN DEL ASCENSOR, ASÍ COMO OBRAS COMPLEMENTARIAS DE LAS ANTERIORES.

6. DATOS GENERALES SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO	
NÚMERO DE VIVIENDAS QUE SOLICITAN LA AYUDA	<input style="width: 80%;" type="text"/>

6.1. DATOS DE OCUPACIÓN (NÚMERO DE VIVIENDAS)		
OCUPADAS EN PROPIEDAD	OCUPADAS EN ALQUILER	VIVIENDAS VACÍAS
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

6.2. DATOS DE INGRESOS (NÚMERO DE UNIDADES FAMILIARES)	
CON INGRESOS ≤ A 2,7 VECES EL IPREM (≤ A 27.467,52 €)	CON INGRESOS > 2,7 Y ≤ A 4 VECES EL IPREM (> 27.467,52 € Y ≤ A 40.692,64 €)
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

6.3. DATOS DE LOS RESIDENTES CON DISCAPACIDAD, DEPENDENCIA O MAYORES DE 65 AÑOS (NÚMERO DE PERSONAS)		
CON DISCAPACIDAD ENTRE EL 33 Y EL 49%	CON DISCAPACIDAD ENTREL EL 50 Y EL 74%	CON DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 75 %
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
CON GRADO 1 DE DEPENDENCIA	CON GRADO 2 DE DEPENDENCIA	MAYORES DE 65 AÑOS
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

6.4. EDAD DE LOS RESIDENTES CON DISCAPACIDAD (NÚMERO DE PERSONAS)		
ENTRE 0 Y 25 AÑOS	ENTRE 26 Y 64 AÑOS	MAYORES DE 65 AÑOS
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

PROTECCIÓN DE DATOS: EN BASE A LA NORMATIVA VIGENTE EN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (REGLAMENTO EU 2016/679 --L.O.P.D.) SE INFORMA QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS, SERÁN INCLUIDOS EN LOS FICHEROS DE VIMCORSA, CON N.I.F. A-14038509 Y DOMICILIO EN C/ ÁNGEL DE SAAVEDRA, 9, 14003 DE CÓRDOBA. SOLO SERÁN USADOS PARA LA FINALIDAD PARA LOS QUE HAN SIDO COMUNICADOS Y CEDIDOS, DETERMINADA POR EL PROPIO USUARIO EN EL OBJETO DE SU SOLICITUD, CONOCIENDO Y ACEPTANDO EXPLÍCITAMENTE, LA POSIBLE COMUNICACIÓN DE DATOS A TERCEROS, PARA EL NECESARIO DESARROLLO Y CONTROL DE DICHA FINALIDAD. EL USUARIO PODRÁ EJERCER, EN CUALQUIER MOMENTO, LOS DERECHOS QUE LA LEGISLACIÓN VIGENTE LE CONFIERE, EN LA DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD VIMCORSA, O BIEN ANTE EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: DPD@VIMCORSA.COM

MÁS INFORMACIÓN EN www.vimcorsa.com

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____

REPRESENTANTE LEGAL

COMO JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN PARA EL INTERESADO, DEBERÁ APORTAR LA PÁGINA 1 POR DUPLICADO EJEMLAR

DEBERÁ APORTARSE AUTORIZACIÓN CUANDO LA SOLICITUD NO SEA PRESENTADA POR EL SOLICITANTE.

LA ADMISIÓN DE DOCUMENTOS ES PROVISIONAL Y NO PRESUPONE QUE RESPONDAN A LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS Y COMPROBACIÓN DE REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA SER BENEFICIARIO DE LA AYUDA HASTA SU EVALUACIÓN DEFINITIVA.

NÚMERO DE EXPEDIENTE

7. SOBRE LAS OBRAS A REALIZAR

7.1. DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS A REALIZAR NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSOR Y ACCESIBILIDAD EN GENERAL

7.2. PRESUPUESTO DE LAS OBRAS Y HONORARIOS TÉCNICOS (EN CASO NECESARIO)

COSTE DE LAS OBRAS SIN IVA	IVA DE LA ACTUACIÓN	HONORARIOS PROFESIONALES DE LA INTERVENCIÓN (IVA INCLUIDO)
----------------------------	---------------------	--

8. CRITERIOS PARA BAREMACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE AYUDAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSORES (MÁXIMO 100 PUNTOS)

8.1. CRITERIOS SOCIOECONÓMICOS (MÁXIMO 30 PUNTOS)

MÍNIMO 50% DE LOS INGRESOS DE LA COMUNIDAD INFERIORES A 2,7 VECES EL IPREM CORREGIDO O EDIFICIO DE CARÁCTER SOCIAL	30 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MÍNIMO 50% DE LOS INGRESOS DE LA COMUNIDAD INFERIORES A 4 VECES EL IPREM CORREGIDO	25 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.2. CRITERIOS REFERIDOS AL EDIFICIO (MÁXIMO 30 PUNTOS)

8.2.1. EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE PLANTAS (MÁXIMO 15 PUNTOS)

MAYOR DE 6 PLANTAS (PLANTA BAJA + 5)	15 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE 4 Y 6 PLANTAS (ENTRE PLANTA BAJA + 3 Y PLANTA BAJA + 5)	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.2.2. EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE VIVIENDAS TOTALES (MÁXIMO 15 PUNTOS)

MAS DE 24 VIVIENDAS	15 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 16 A 24 VIVIENDAS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 10 A 15 VIVIENDAS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.3. CRITERIOS DE ACCESIBILIDAD DE LOS RESIDENTES (MÁXIMO 40 PUNTOS)

8.3.1. PORCENTAJE DE MAYORES DE 65 AÑOS RESIDENTES EN EL EDIFICIO (MÁXIMO 20 PUNTOS)

IGUAL O SUPERIOR AL 35% DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	20 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE UN 20% Y MENOS DEL 35% DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE UN 10% Y MENOS O IGUAL AL 20 % DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.3.2. NÚMERO DE PERSONAS RESIDENTES CON GRADO DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 20 PUNTOS)

8.3.2.1. NÚMERO DE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD POR FALTA DE MOVILIDAD O DEPENDENCIA DE GRADO 1 Y 2 (MÁXIMO 10 PUNTOS)

MAS DE 3 VECINOS AFECTADOS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MAS DE 2 VECINOS AFECTADOS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.3.2.2. AL MENOS UN RESIDENTE EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 10 PUNTOS)

8.3.2.2.1.- SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 7 PUNTOS)

GRAVE: GRAN DEPENDENCIA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 75% O SUPERIOR QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	7 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MEDIA: DEPENDENCIA SEVERA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 50-74%, QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
LEVE: DEPENDENCIA MODERADA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 33-49%, QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	3 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

8.3.2.2.2.- EDAD DE LOS RESIDENTES DEL APARTADO 7.3.2.2.1 (MÁXIMO 3 PUNTOS)

DE 0 A 25 AÑOS	3 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 26 A 64 AÑOS	2 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 65 EN ADELANTE	1 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

Puntuación total

A IGUALDAD DE Puntuación GLOBAL SE PRIORIZA LA MAYOR Puntuación ALCANZADA ATENDIENDO A LOS CRITERIOS DE ACCESIBILIDAD DE LOS RESIDENTES Y EN SEGUNDO LUGAR AL MENOR COSTE DE LA INSTALACIÓN

NÚMERO DE EXPEDIENTE

9. CONSENTIMIENTOS, COMPROMISOS A ADOPTAR Y DECLARACIONES RESPONSABLES

9.1. CONSENTIMIENTO AL AYUNTAMIENTO – VIMCORSA PARA QUE PUEDA REALIZAR EN MI NOMBRE LAS SIGUIENTES CONSULTAS:

- EMPADRONAMIENTO FAMILIAR PARA COMPROBACIÓN DE LA OCUPACIÓN DE AL MENOS EL 50% DEL NÚMERO DE VIVIENDAS
- REFERENCIA CATASTRAL DEL EDIFICIO OBJETO DE LA SOLICITUD
- SI LA AYUDA A PERCIBIR ES SUPERIOR A 3.000 €, DE ESTAR AL CORRIENTE EN MIS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (AYUNTAMIENTO Y AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA) Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: EN EL SUPUESTO DE NO PRESTAR SU CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LAS CONSULTAS REFERIDAS, DEBERÁ APORTAR LOS CITADOS CERTIFICADOS Y/O LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA CORRESPONDIENTE

9.2. ADOPTO EL COMPROMISO DE

- APORTAR LA DOCUMENTACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS.

9.3. DECLARO, BAJO MI EXPRESA RESPONSABILIDAD

9.3.1. QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD Y QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE: (MARCAR CON UNA X LO QUE PROCEDA)

- ESTÁ AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL.
- NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 4, APARTADO 2 DE LA ORDENANZA GENERAL DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA, NI EN LO PREVISTO EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS.
- NO HA PERCIBIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN MUNICIPAL PARA LA REALIZACIÓN DE OBRAS DURANTE LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS.
- TIENE SOLICITADA O CONCEDIDA OTRA SUBVENCIÓN PARA LAS MISMAS OBRAS: SOLICITADA CONCEDIDA
- AÑO: ORGANISMO: CUANTÍA: €
- QUE EL IVA DE LA INTERVENCIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA NO ES SUSCEPTIBLE DE RECUPERACIÓN O COMPENSACIÓN.

9.3.2. QUE SON CIERTOS LOS DATOS APORTADOS SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO:

RELACIÓN DE PROPIETARIOS E INQUILINOS DE LA COMUNIDAD: SE DEBERÁN CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS POR CADA VIVIENDA Y MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA EN CADA CASO Y SIGUIENDO UN ORDEN SEGÚN LA DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, POR EJEMPLO: BAJO-1, BAJO-2, BAJO-3...; 1º-1, 1º-2, 1º-3...; ETC.

LOS INGRESOS A CONCEPTUAR CORRESPONDEN A LOS PERCIBIDOS EN LA ANUALIDAD 2020 POR EL SOLICITANTE Y CONYUGE EN SU CASO.

EN EL SUPUESTO DE EDIFICIOS DE CARÁCTER SOCIAL SOLO SE CUMPLIMENTARÁN LOS DATOS DE LOS APARTADOS (A), (B), (C), (D) Y (F).

PLANTA Y PISO (A)	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO O ESTA VACÍA P / I / V (B)	NÚMERO DE PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA (C)	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO (D)	INGRESOS (E)		NÚMERO DE PERSONAS (F)		
				MENOR O IGUAL A 2,7 VECES EL IPREM	MAYOR A 2,7 Y MENOR O IGUAL A 4 VECES EL IPREM	MAYORES DE 65 AÑOS	CON GRADO DE DISCAPACIDAD MAYOR DEL 33 %	MAYORES DE 65 AÑOS CON GRADO 1 O 2 DE DEPENDENCIA
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(D) SE CUANTIFICARÁN LOS INGRESOS DE LA ANUALIDAD 2020 DEL SOLICITANTE Y CÓNYUGE EN SU CASO:

DISPONEN DECLARACIÓN DE LA RENTA:

SUMA DE LAS CUANTÍAS DE LA BASE IMPONIBLE GENERAL Y DEL AHORRO (CASILLAS Nº 435 + 460).

NO DISPONEN DE DECLARACIÓN DE LA RENTA:

SUMA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR RENDIMIENTOS DE TRABAJO, PRESTACIONES POR DESEMPLEO, PENSIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ETC.

SE INCORPORARÁN A LA SOLICITUD TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS (ANEXO I).

2,7 VECES IPREM= 27.467,52 €

4 VECES IPREM= 40.692,62 €

NÚMERO DE EXPEDIENTE

9.3.3. DECLARO QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN LA ANTERIOR SOLICITUD DE LA ANUALIDAD 2020 SE ENCUENTRAN ACTUALMENTE EN VIGOR, POR LO QUE DETERMINO LA INCORPORACIÓN DE ESTOS A LA PRESENTE SOLICITUD (A EXCEPCIÓN DE LA RELATIVA A INGRESOS QUE OBEDECEN A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DEL IRPF):

- ACTA DE ACUERDOS DE COMUNIDAD DOCUMENTACIÓN DE IDENTIDAD Y OCUPACIÓN DE LOS RESIDENTES
- PRESUPUESTO/S DE LAS OBRAS PRESUPUESTO DE HONORARIOS TÉCNICOS FOTOGRAFÍAS
- OTROS DOCUMENTOS QUE OBREN EN EL EXPEDIENTE

10. DOCUMENTACIÓN PREVIA A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

NOTA IMPORTANTE: LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA ES PRELIMINAR PARA LA EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD. UNA VEZ ADMITIDA LA MISMA EN LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL, DEBERÁ PRESENTAR DURANTE EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DE LAS UNIDADES FAMILIARES DE TITULARES O INQUILINOS U OTRAS FORMAS DE OCUPACIÓN (SEGÚN CORRESPONDA), DE LOS RESIDENTES EN EL BLOQUE, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE PUDIERA EXIGIRSE PARA LA DEMOSTRACIÓN DE LOS DATOS CONTEMPLADOS EN LA SOLICITUD Y CIRCUNSTANCIAS EXPUESTAS.

10.1. REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMUNIDAD

- D.N.I. DEL REPRESENTANTE DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN O APODERAMIENTO QUE OSTENTA N.I.F. DE LA COMUNIDAD

10.2. ACREDITACIÓN DE LA OCUPACIÓN DE AL MENOS EL 50 % DEL NÚMERO DE VIVIENDAS (EN EL SUPUESTO DE NO PRESTAR EL CONSENTIMIENTO PARA SU CONSULTA)

NÚMERO DE VIVIENDAS QUE CORRESPONDEN CON EL 50 % NÚMERO DE VIVIENDAS QUE ACREDITAN LA OCUPACIÓN

SE PUEDE ACREDITAR LA OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA CON EL D.N.I., CON EL CERTIFICADO DE INGRESOS O BIEN CON UN VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO DONDE CONSTE QUE RESIDE EN EL INMUEBLE OBJETO DE LA SOLICITUD.

10.3. ADOPCIÓN DE ACUERDOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

- ACTA DE LA JUNTA DE PROPIETARIOS (IMPRESO FACILITADO POR VIMCORSA)

10.4. EN CASO DE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD, DEPENDENCIA O MAYORES DE 65 AÑOS

- NÚMERO DE INFORMES – CERTIFICADOS QUE PRESENTA DEL GRADO Y TIPO DE DISCAPACIDAD, EMITIDO POR LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL
- NÚMERO DE INFORMES – CERTIFICADOS QUE PRESENTA DEL GRADO DE DEPENDENCIA, EMITIDO POR LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL
- NÚMERO DE D.N.I. DE RESIDENTES MAYORES DE 65 AÑOS QUE PRESENTA
- NÚMERO DE D.N.I. DE RESIDENTES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DE DISCAPACIDAD

10.5. ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS

- ACREDITACIÓN DE LA REFERENCIA CATASTRAL DEL EDIFICIO OBJETO DE LA SOLICITUD (EN EL SUPUESTO DE NO PRESTAR EL CONSENTIMIENTO PARA SU CONSULTA)
- DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE BANCARIA A NOMBRE DE LA COMUNIDAD

10.6. EN EL SUPUESTO DE EDIFICIO DE CARÁCTER SOCIAL

- ESCRITURAS, PROYECTO, CALIFICACIÓN U OTRO DOCUMENTO ACREDITATIVO DE QUE FUERON PROMOVIDOS COMO VIVIENDAS SOCIALES

10.7. DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LAS OBRAS

- FOTOGRAFÍAS DE LA ZONA A REHABILITAR EN PAPEL FOTOGRÁFICO Y TAMAÑO 10x15 CMS
- FOTOGRAFÍAS DE LA FACHADA DEL EDIFICIO EN PAPEL FOTOGRÁFICO Y TAMAÑO 10x15 CMS
- NÚMERO DE PRESUPUESTOS QUE SE PRESENTAN DESGLOSADOS POR PARTIDAS DE OBRA, CON MEDICIÓN, VALORACIÓN Y EL IVA CORRESPONDIENTE (EL PRESUPUESTO DEBERÁ PRESENTARSE POR UNA EMPRESA. SI ESTE ES SUPERIOR A 30.000 €, SE DEBERÁN PRESENTAR COMO MÍNIMO 3 PRESUPUESTOS, EN EL CASO DE NO ELEGIR LA OFERTA MÁS ECONÓMICA DEBERÁ JUSTIFICARSE LA MISMA)
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS HONORARIOS PROFESIONALES, EN EL SUPUESTO DE NECESIDAD DE INTERVENCIÓN DE TÉCNICA
- MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA IDONEIDAD TÉCNICA Y URBANÍSTICA DE LA INSTALACIÓN DEL ASCENSOR

11. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: LUGAR FECHA Y FIRMA

DECLARO EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS QUE ÉSTA CONOCE Y ACEPTA LAS BASES REGULADORAS PARA LA ADJUDICACIÓN DE AYUDAS A LA REHABILITACIÓN QUE SON OBJETO DE ESTA SOLICITUD, ASÍ COMO QUE REÚNEN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN DICHAS BASES Y EN LA CONVOCATORIA PARA ACCEDER A LAS MISMAS. IGUALMENTE DECLARO QUE TODOS LOS DATOS DE LA SOLICITUD SE CORRESPONDEN CON LA REALIDAD, ACEPTANDO DE ANTEMANO LA PÉRDIDA DE CUALQUIER DERECHO EN EL SUPUESTO DE QUE NO SE PRODUZCA TAL CIRCUNSTANCIA.

ME COMPROMETO A APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES REGULADORAS, EN EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, TANTO LA CORRESPONDIENTE A LOS RESIDENTES COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE PUDIERA EXIGIRSE PARA LA DEMOSTRACIÓN DE LOS DATOS CONTEMPLADOS EN LA SOLICITUD Y CIRCUNSTANCIAS EXPUESTAS, A HACER CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS Y DE LA NORMATIVA DE APLICACIÓN Y EN CONSECUENCIA, EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOLICITO LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN PREVISTA EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.

PROTECCIÓN DE DATOS: EN BASE A LA NORMATIVA VIGENTE EN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (REGLAMENTO EU 2016/679 –L.O.P.D.) SE INFORMA QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS, SERÁN INCLUIDOS EN LOS FICHEROS DE VIMCORSA, CON N.I.F. A-14038509 Y DOMICILIO EN C/ ÁNGEL DE SAAVEDRA, 9, 14003 DE CÓRDOBA. SOLO SERÁN USADOS PARA LA FINALIDAD PARA LOS QUE HAN SIDO COMUNICADOS Y CEDIDOS, DETERMINADA POR EL PROPIO USUARIO EN EL OBJETO DE SU SOLICITUD, CONOCIENDO Y ACEPTANDO EXPLÍCITAMENTE, LA POSIBLE COMUNICACIÓN DE DATOS A TERCEROS, PARA EL NECESARIO DESARROLLO Y CONTROL DE DICHA FINALIDAD. EL USUARIO PODRÁ EJERCER, EN CUALQUIER MOMENTO, LOS DERECHOS QUE LA LEGISLACIÓN VIGENTE LE CONFIERE, EN LA DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD VIMCORSA, O BIEN ANTE EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: DPD@VIMCORSA.COM

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____

REPRESENTANTE LEGAL

COMO JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN PARA EL INTERESADO, DEBERÁ APORTAR LA PÁGINA 1 POR DUPLICADO EJEMPLAR

MÁS INFORMACIÓN EN www.vimcorsa.com

DEBERÁ APORTARSE AUTORIZACIÓN CUANDO LA SOLICITUD NO SEA PRESENTADA POR EL SOLICITANTE.

LA ADMISIÓN DE DOCUMENTOS ES PROVISIONAL Y NO PRESUPONE QUE RESPONDAN A LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS Y COMPROBACIÓN DE REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA SER BENEFICIARIO DE LA AYUDA HASTA SU EVALUACIÓN DEFINITIVA.

SR. DELEGADO DE LA DELEGACIÓN DE VIVIENDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA_ÁREA DE INFRAESTRUCTURAS Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, VIVIENDA, MOVILIDAD Y SEGURIDAD

ANEXO I

INSTALACIÓN DE ASCENSOR

Anexo I Página 1 de ____

NÚMERO DE EXPEDIENTE

9.3. DECLARO, BAJO MI EXPRESA RESPONSABILIDAD

9.3.2. QUE SON CIERTOS LOS DATOS APORTADOS SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO

RELACIÓN DE PROPIETARIOS E INQUILINOS DE LA COMUNIDAD: SE DEBERÁN CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS POR CADA VIVIENDA Y MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA EN CADA CASO Y SIGUIENDO UN ORDEN SEGÚN LA DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, POR EJEMPLO: BAJO-1, BAJO-2, BAJO-3...; 1º-1, 1º-2, 1º-3...; ETC.

LOS INGRESOS A CONCEPTUAR CORRESPONDEN A LOS PERCIBIDOS EN LA ANUALIDAD 2020 POR EL SOLICITANTE Y CONYUGE EN SU CASO.

EN EL SUPUESTO DE EDIFICIOS DE CARÁCTER SOCIAL SOLO SE CUMPLIMENTARÁN LOS DATOS DE LOS APARTADOS (A), (B), (C), (D) Y (F).

PLANTA Y PISO (A)	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO O ESTA VACÍA P / I / V (B)	NÚMERO DE PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA (C)	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO (D)	INGRESOS (E)		NÚMERO DE PERSONAS (F)		
				MENOR O IGUAL A 2,7 VECES EL IPREM	MAYOR A 2,7 Y MENOR O IGUAL A 4 VECES EL IPREM	MAYORES DE 65 AÑOS	CON GRADO DE DISCAPACIDAD MAYOR DEL 33 %	MAYORES DE 65 AÑOS CON GRADO 1 O 2 DE DEPENDENCIA
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(D) SE CUANTIFICARÁN LOS INGRESOS DE LA ANUALIDAD 2020 DEL SOLICITANTE Y CÓNYUGE EN SU CASO:

DISPONEN DECLARACIÓN DE LA RENTA:

SUMA DE LAS CUANTÍAS DE LA BASE IMPONIBLE GENERAL Y DEL AHORRO (CASILLAS Nº 435 + 460).

NO DISPONEN DE DECLARACIÓN DE LA RENTA:

SUMA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR RENDIMIENTOS DE TRABAJO, PRESTACIONES POR DESEMPLEO, PENSIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ETC.

SE INCORPORARÁN A LA SOLICITUD TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS (ANEXO I).

2,7 VECES IPREM= 27.467,52 €	4 VECES IPREM= 40.692,62 €
------------------------------	----------------------------

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____
REPRESENTANTE LEGAL