**MODELO 1. AYUDAS POR DEFUNCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE AYUDAS URGENTES Y DE CARÁCTER EXCEPCIONAL PARA REPARAR Y PALIAR PÉRDIDAS Y DAÑOS PRODUCIDOS POR LAS LLUVIAS E INUNDACIONES DEL DÍA 9 DE OCTUBRE DE 2018 EN LA COMARCA DE LEVANTE**  **(Decreto 33/2018)** | | | | | | |  | |
| **Código SIA** |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **destinoDestino** | **conselleria de hacienda y administraciones públicas** |
| **Código DIR3** | **A04013579** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE | | |  | | | | | | Nombre | |  | | | | | | | |
| Apellido 1 | | |  | | | | | | Apellido 2 | |  | | | | | | | |
| **Representante**2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE | | |  | | | | | | Nombre | | | |  | | | | | |
| Apellido 1 | | |  | | | | | | Apellido 2 | | | |  | | | | | |
| NIF | | |  | | | | | | Denominación social | | | | | | | |  | |
| Dirección electrónica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección postal | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código postal | | |  | | | Localidad | | |  | | | | | | | | Municipio |  |
| Provincia1 | | |  | | | | | | País1 |  | | | | | | | | |
| Teléfono | | |  | | | | | | Fax |  | | | | | | | | |
| **Medio de acreditación de la representación**3 | | | | | | | |  REA N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Canal preferente de notificación**4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Quiero recibir la notificación telemáticamente** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dirección de aviso | |  | | La del solicitante | | | | | | | | | | | | | |
|  | | La del representante | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Otra | | | | Dirección electrónica | | | | |  | | | | |
|  | **Quiero recibir la notificación por correo postal** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | En la dirección del solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | En la dirección del representante | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | En otra4 | Dirección | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Código postal | | | |  | | | | | Localidad | | | |  | | |
| Municipio | | | |  | | | | | Provincia1 | | | |  | | |
| País1 | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **HECHO CATASTRÓFICO QUE DIO LUGAR A LOS DAÑOS Y LAS PÉRDIDAS POR LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA Y FECHA DEL SUCESO:**5 |
| Lluvias caídas en pocas horas en la comarca de Levante de Mallorca el día 9 de octubre de 2018 (en concreto, en los términos municipales de Artà, Capdepera, Manacor, Sant Llorenç des Cardassar y Son Servera) y la inundación que ello comportó. |

|  |
| --- |
| **SOLICITO:** |
| Ayudas por **defunción** previstas en el Decreto 33/2018, de 19 de octubre, de determinación de ayudas urgentes y de carácter excepcional para reparar y paliar pérdidas y daños producidos por las lluvias en la comarca de Levante de Mallorca el día 9 de octubre de 2018. |

|  |
| --- |
| **Documentación** |
| **Documentación que se puede obtener por medios telemáticos:** |
| Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para consultar los datos o solicitar los documentos. La relación de los documentos que la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears puede consultar está disponible en la Sede Electrónica (*www.caib.es*), con el nombre «Documentos y datos consultables la Administración».  En relación con el artículo 28.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende que si se opone a la consulta de los datos que se detallan a continuación, por medios telemáticos, deberá adjuntar esta documentación a la solicitud. |
| ****Me opongo a **que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud:**   * Solicitar a la agencia tributaria estatal y a la autonómica (o a otras administraciones tributarias, en su caso) información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, el seguimiento y el control de la subvención solicitada, tanto para personas físicas como jurídicas. * Solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social información necesaria para el seguimiento y el control de la subvención solicitada, tanto para personas físicas como jurídicas.   Por ello, presento los documentos que constan, entre otros, en el apartado «Documentación que se adjunta». |
| **Documentación que se adjunta para las ayudas por defunción** |
|  Certificado de defunción de la persona finada. |
|  Fotocopia compulsada del libro de familia o documento público acreditativo del vínculo familiar. |
|  Documentación que acredita que la persona solicitante vivía total o parcialmente a cargo de la persona finada (solo para hijos mayores de edad). |
| **Otra documentación que se acompaña** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados** |
| De conformidad con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y la relación de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración,  DECLARO:  1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos del ingreso derivado del procedimiento mencionado al inicio de esta declaración:  **Datos de la entidad bancaria**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre de la entidad** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Domicilio sucursal u oficina** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CÓDIGO BIC o SWIFT** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Datos de la cuenta. Seleccione la opción que corresponda** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Opción 1: IBAN DE LA CUENTA para cuentas en España | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | País  (2 dígitos) | | | | | Control IBAN  (2 dígitos) | | | | | | Código de la entidad  (4 dígitos) | | | | | | | | Código de la sucursal-oficina (4 dígitos) | | | | | | | | | | | DC de la cuenta  (2 dígitos) | | | | | | | | N.º de la cuenta o de la libreta (10 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E | | S | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Opción 2: IBAN DE LA CUENTA de otro país | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Información sobre protección de datos personales** |
| De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.  **Tratamiento de datos**. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears. No obstante, dado que este modelo de solicitud no está previamente vinculado a un órgano concreto, responsable del tratamiento, la información sobre la protección de datos se ampliará y especificará en la primera comunicación que realice el órgano competente en la materia sobre la que se solicita el ejercicio de derechos.  **Ejercicio de derechos y reclamaciones**. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (*seuelectronica.caib.es*).  Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.  **Delegación de Protección de Datos**. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*). |

..................................., ............ d.... de 20......

[rúbrica]

**Instrucciones**

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. La provincia o el país solo tienen que figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
2. En caso de que formalice la solicitud un representante, se deben consignar todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), deberá presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», deberá hacer constar que presenta esta acreditación.
4. Señale como canal preferente de notificación una de las opciones.
5. Exponga los hechos en los que se fundamenta su solicitud. A consignar por la Administración, en su caso.