



Ajuntament de
Cassà de la Selva

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A LES DESPESES DE L'HABITATGE HABITUAL ADREÇADA A FAMÍLIES MONOPARENTALS AMB RENDES BAIXES (LÍNIA B)

1. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA (TITULAR)

Nom i cognoms:	DNI / NIE:
Adreça de l'habitatge habitual:	Data de naixement (DD/MM/AAAA):
Correu electrònic:	Telèfon de contacte:

1 bis. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms del representant:	DNI / NIE:
Correu electrònic:	Telèfon de contacte:

Acredito la representació mitjançant:

- ☐ Document d'atorgament de la representació
- ☐ Registre de poders o apoderament electrònic
- ☐ Altres (tutela legal, poders notariais, etc.)

2. REQUISITS ESPECÍFICS DE LA LÍNIA B

Soc titular d'una família monoparental amb títol oficial vigent expedit per la Generalitat de Catalunya.

Número de títol monoparental:	Data de caducitat (DD/MM/AAAA):
-------------------------------	---------------------------------

Consto com a subjecte passiu de l'Impost sobre Béns Immobles (IBI) corresponent a l'habitatge indicat anteriorment.

3. COMPOSICIÓ DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Marqueu la casella corresponent segons els fills/es a càrrec:

- ☐ Unitat familiar amb 1 fill/a a càrrec (Coeficient corrector de ponderació: 1,00).
- ☐ Unitat familiar amb 2 fills/es a càrrec o amb 1 fill/a que tingui reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33% (Coeficient corrector de ponderació: 1,15).
- ☐ Unitat familiar amb 3 fills/es o més a càrrec, o amb 2 fills/es quan un d'ells tingui reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33% (Coeficient corrector de ponderació: 1,30).



Ajuntament de
Cassà de la Selva

4. DADES BANCÀRIES I DECLARACIÓ DE TITULARITAT

Núm. de compte bancari (IBAN):

ES

Declaro, sota la meua responsabilitat, que la persona interessada és la titular del número de compte (IBAN) indicat anteriorment, on s'haurà d'efectuar el pagament únic de la subvenció en cas de ser concedida.

5. DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro, sota la meua responsabilitat, que la persona interessada compleix amb els requisits d'empadronament i residència efectiva al municipi de Cassà de la Selva durant els dotze mesos de l'any anterior, que l'habitatge és el domicili on resideix habitualment amb les persones que consten al títol oficial de família monoparental, i que es troba al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Cassà de la Selva, la resta d'administracions públiques i la Seguretat Social.

6. CONSENTIMENT PER A LA CONSULTA D'OFICI

De conformitat amb la base 6 de les bases reguladores, la presentació d'aquesta sol·licitud comporta la NO oposició a la consulta d'ofici de les dades d'identitat, residència, dades de caràcter fiscal relatives als ingressos (AEAT), vigència del títol oficial de família monoparental davant la Generalitat de Catalunya i, si escau, el grau de discapacitat reconegut dels fills o filles a càrrec, a través de la plataforma Via Oberta del Consorci AOC, serveis equivalents d'interoperabilitat, o mitjançant la consulta als fitxers i bases de dades de l'Ajuntament de Cassà de la Selva, tant de la persona interessada com de la persona representant, si escau, llevat que se'n marqui l'oposició expressa.

☐ **Persona interessada / representant:** M'oposo expressament a la consulta de dades d'ofici per part de l'Ajuntament i assumeixo l'obligació d'aportar tota la documentació acreditativa corresponent regulada a les bases.

Localitat i data:

Signatura de la persona sol·licitant:

Cassà de la Selva, d' de 2026