



Ajuntament de
Cassà de la Selva

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

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 A

Tinc reconeguda de manera efectiva la condició de pensionista de jubilació per qualsevol dels règims de la Seguretat Social.

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 I AUTORITZACIÓ DE MEMBRES

Indiqueu la resta de persones majors d'edat empadronades en el mateix domicili (excloent la persona sol·licitant). Amb la seva signatura, cada membre autoritza l'Ajuntament a la consulta d'ofici de les seves dades fiscals, de residència i de jubilació (Base 6).

Nom i cognoms	DNI / NIE	Signatura d'autorització	Marqueu si s'OPOSA
1.			☐ M'oposo
2.			☐ M'oposo



Ajuntament de
Cassà de la Selva

Nom i cognoms	DNI / NIE	Signatura d'autorització	Marqueu si s'OPOSA
3.			☐ M'oposo

** En cas de marcar l'oposició, la persona haurà d'aportar el seu certificat de pensions de l'INSS i el certificat de l'AEAT de l'exercici fiscal anterior.*

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'anualitat anterior, que l'habitatge constitueix el seu domicili habitual i permanent, 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 fiscals (AEAT), situació de jubilació (INSS) i deures tributaris 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, de la persona representant, si escau, com de la resta de membres de la unitat de convivència que hagin signat l'apartat 3 d'aquest formulari, llevat que la persona interessada s'hi oposi expressament.

☐ **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