



CÓDIGO CIP P5881-E4

SOLICITUD DE AYUDA (PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONSERVACIÓN, DE LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN Y DE LA ACCESIBILIDAD EN VIVIENDAS)

MODELO DE AUTORIZACIÓN EXPRESA (MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS) - PERSONAS FÍSICAS -

Plan Estatal de Vivienda 2018-2021

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Formulario for identifying the property or local, including fields for type of property, cadastral reference, value, surface area, participation quota, and address details.

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA

Mediante mi firma, AUTORIZO EXPRESAMENTE a que la Secretaría General de Arquitectura, Vivienda y Políticas de Consumo, en el Programa de fomento de la conservación, de la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en viviendas, conforme al DECRETO 204/2018, de 18 de diciembre, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal de Vivienda 2018-2021 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, a:

- De acuerdo con el artículo 6.1.a) del Reglamento General de Protección de Datos:
a) Autorización del tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado.
De acuerdo con el artículo 6.1.a) y e) del Reglamento General de Protección de Datos:
b) Consulta de datos de identidad.
c) Certificado de titularidad catastral del inmueble objeto de la actuación.
d) Certificado de Nivel de Renta.
e) Certificado de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.
f) Certificado de importes de las prestaciones percibidas del Servicio Público de Empleo Estatal.
g) Certificado de Pensiones Públicas Exentas.
h) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.
i) Certificado de no tener deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
j) Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
k) Certificado de discapacidad.

En caso de no otorgarse la autorización, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Table for signature authorization with columns for surnames, NIF/NIE, checkboxes for each condition (a-k), and a signature line.

Forma correcta de cumplimentación:

Si se está conforme con la totalidad de las autorizaciones, marque todas las casillas correspondientes a su identidad. Ejemplo:

Example of a correctly filled signature authorization row with all checkboxes marked and a signature.

IMPORTANTE: Imprescindible que cada interesado firme sus autorizaciones en la casilla correspondiente.