**ANEXO I.- SOLICITUD DE AYUDA PARA GASTOS DE NOTARÍA Y REGISTRO A JÓVENES QUE ADQUIERAN SU PRIMERA VIVIENDA EN CARIÑENA**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE | |
| **Primer Titular: Nombre y Apellidos** |  |
| D.N.I. |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio (nombre de la vía pública y número) |  |
| Código Postal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **Segundo Titular: Nombre y Apellidos** |  |
| D.N.I. |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio (nombre de la vía pública y número) |  |
| Código Postal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **DATOS DE LA VIVIENDA** | |
| Domicilio (nombre de la vía pública y número) |  |
| **GASTOS OBJETO DE LA AYUDA** | |
| Únicamente gastos relativos a la compraventa de la vivienda. Excluidos los derivados del Préstamo Hipotecario |  |
| Gastos notariales y gastos de registro: total gastos |  |

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a en la convocatoria a que se refiere la presente solicitud. (o: Los abajo firmantes, que constituyen una unidad de convivencia, conforme se acredita en los documentos que se acompañan/ o, declarándolo así formalmente y bajo su responsabilidad),

**DECLARA/N** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne/n las condiciones exigidas en la convocatoria y se compromete a cumplir todas las obligaciones de las mismas, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud, y

**SOLICITA/N** la concesión de una ayuda por importe de ………………………. Euros.

La instancia se presenta acompañada de la siguiente documentación:

* Escritura de compraventa o escritura de obra nueva.
* D.N.I., N.I.E. o N.I.F
* Unidades de convivencia: D.N.I., N.I.F. o N.I.E. Solicitud firmada por *todos los* integrantes de la misma. Según los casos: Acreditación de matrimonio*,* inscripción en registro de parejas de hecho o declaración responsable de los solicitantes.
* Facturas detalladas de los gastos notariales y de registro.
* Justificantes de pago efectivo de las facturas.
* Documento que acredite la calificación de Vivienda Protegida, cuando proceda.
* Ficha de terceros.

El cumplimiento de todo lo anterior se acredita mediante la presentación de documentación original o copias compulsadas.

En Cariñena, a ..… de………………de 2023

FIRMA

**ANEXO II.- DECLARACION RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES**

**Persona beneficiaria:**

Apellidos y nombre:

DNI:

Dirección, a efectos de notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Tfno:

Por medio del presente documento, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

- Que dicho beneficiario no ha sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.

- Que dicho beneficiario tiene residencia fiscal en Cariñena.

- Que dicho beneficiario se encuentra al corriente del pago de todas sus obligaciones tributarias y con la seguridad social, en su caso.

- Que se halla al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, en el supuesto de que tuviere tales obligaciones.

- Que dicho beneficiario no ha sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a la Ley General de Subvenciones u otras leyes que así lo establezcan.

- Que dicho beneficiario no está incurso en ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, ni en las fijadas en el artículo 41.4 de la Ley 5/2015, de 25 de marzo de Subvenciones de Aragón, ni en ninguna otra que pueda establecer la legislación vigente.

Y a fin de que el Ayuntamiento de Cariñena pueda, en cualquier momento, comprobar por sí mismo la veracidad de dicha declaración -y en el marco de lo previsto en el artículo 68.3 de la Ley 39/2015, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común- **MANIFIESTO** mi conocimiento y consentimiento expreso para que dicho ayuntamiento, pueda llevar a cabo las facultades de comprobación, control e inspección que estime procedentes, pudiendo consistir en la obtención de la Administración competente la cesión (por vía telemática o por otras vías) de los datos correspondientes, pudiendo aquél, en caso de no ser posible esta cesión, y con el fin antes señalado, solicitar la aportación de certificados emitidos por dicha administración.

En ............................................., a ...... de ............................. de 2023

El interesado,

Fdo.-

**ANEXO III.- MEMORIA DE LA ACTUACIÓN Y RELACIÓN DE GASTOS REALIZADOS**

**1) Memoria de actuación**

(Informe justificativo del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actuaciones realizadas, dicho informe deberá tener la extensión y el detalle suficiente para justificar el cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión)

(Fecha y Firma del interesado)

**2) Relación nominativa de los gastos realizados**

D/Dª………………………………….., DECLARA RESPONSABLEMENTE:

**2.1**.- Que se ha cumplido la finalidad de la subvención percibida, que los datos anteriormente relacionados son ciertos y que la misma se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando además que el gasto realizado, que se relaciona a continuación, ha sido abonado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Factura | Fecha del documento | Fecha de pago | Tercero/Proveedor | Concepto del gasto | Importe Total |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.2.-** Que para la misma finalidad:

□ **NO** se han recibido subvenciones concurrentes ni otra ayuda para el mismo proyecto

□ Se han recibido las siguientes ayudas o subvenciones concurrentes para la misma actuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad | Importe |
|  |  |

En ............................................., a ...... de ............................. de 2023

Fdo.: El/Los interesado/s

**ANEXO IV.- FICHA DE TERCEROS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.I.F. o documento que proceda | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social : | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Comercial : | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | Núm. | | | | Esc. | | | | Piso | Pta. |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población: | |  | | | | | Código postal: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | Teléfono fijo: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Económica: | | |  | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | | | Fax núm: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los datos identificativos y bancarios que figuran en este ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por parte del Ayuntamiento de Cariñena  Cariñena, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023  El interesado/a | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A cumplimentar por la Entidad Financiera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C O D I G O I B A N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.C.IBAN COD.BANCO COD.SUCURSAL D C Nº DE CUENTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Certifico:** Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta Entidad.  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma y sello de la Entidad Bancaria) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fdo.: +

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione serán objeto de tratamiento y recogidos en el Fichero de Gestión Económica y Contable, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Cariñena, y que tiene como finalidad la gestión económica y contable del Ayuntamiento, pudiendo cederse a otras Administraciones Públicas únicamente en los supuestos y con los requisitos exigidos en la normativa vigente y en la disposición de creación del fichero. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición lo podrá ejercer dirigiéndose al Ayuntamiento de Cariñena (Plaza España, 1, Carñena). únicamente en los supuestos y con los requisitos exigidos en la normativa vigente y en la disposición de creación del fichero.*

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**