



Ajuntament  
d'Albal

**CONCESIÓN DIRECTA REMANENTE  
AYUDA ECONOMICA PARA PERSONAS  
FÍSICAS AFECTADAS POR LA  
DANA.VIVIENDAS. MINISTERIO**

**CONCESSIO DIRECTA REMANENT  
AJUDA ECONOMICA PER A PERSONES  
FÍSQUES AFECTADES PER LA  
DANA.VIVIENDES.MINISTERI**

### 1. PERSONA INTERESSADA / PERSONA INTERESADA:

Nom complet/Nombre completo:

NIF/NIE

Domicili /Domicilio

Codic postal.Municipi.Província

Correu electronic / Correo electrónico:

Telèfon

### 2. REPRESENTANT / REPRESENTANTE:

Nom complet/Nombre completo

NIF/NIE:

Correu electrònic/correo electrónico

Telefon/teléfono

- Demane la pràctica de notificacions electronicament. Solicito la práctica de notificaciones electrónicamente.  
 Adjunta certificado de titularidad bancaria

### 3. AJUDA DEMANDADA / AYUDA DEMANDADA

- 1.Vivienda habitual afectada y/o enseres, mobiliario y electrodomésticos.  
 **Propietario**       Vivienda amueblada       **Arrendamiento**       Vivienda sin amueblar  
 1.a)Vivienda habitual gravemente afectada y precise de grandes reparaciones. Este concepto incluye mobiliario, electrodomésticos y otros enseres.  
 1.b)Vivienda habitual afectada pero no presente afección relevante. Este concepto incluye mobiliario, electrodomésticos y otros enseres.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

### 4. AUTORIZACIONES:

Faculte a l'Ajuntament d'Albal per a la consulta de dades de les administracions públiques i organismes per a la tramitació d'esta instància / Faculte a l'Ayuntamiento de Albal para la consulta de datos de otras administraciones públicas y organismos para la tramitación de esta instancia. Si no autoriza, deberá presentar los certificados acreditativos para optar a la subvención

- Autorizo       No autorizo

### 5.PROTECCIÓ DE DADES / PROTECCIÓN DE DATOS:

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant l'Ajuntament d'Albal. Los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por el Ayuntamiento de Albal para proceder a la tramitación de esta solicitud conforme a la normativa vigente en protección de datos. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante el Ayuntamiento de Albal.

### 6. DECLARACION RESPONSABLE DE LA PERSONA DEMANDANTE

Declare que complisc els requisits establits en les bases reguladores d'esta ajuda, que no estic sotmés a cap de causa de prohibició per a obtindre la condició de beneficiari tenint en compte l'art.13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre General de Subvencions (LGS) i del compliment de les obligacions dispostes en l'art. 14 de la LGS (s'eximix del compliment de l'art. 13.2 apartats e) i g) de la LGS). Declaro que cumplo los requisitos establecidos en las bases reguladoras de esta ayuda, que no estoy sometido a ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiario previstas en el art.13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre General de Subvenciones (LGS) y del cumplimiento de las obligaciones dispuestas en el art. 14 de la LGS (se exime del cumplimiento del artículo 13.2 apartados e) y g) de la LGS).

La persona solicitante declara expresamente que todos los datos rellenos en esta solicitud son ciertos y declara conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.

### 7.FIRMA DEL DECLARANT / FIRMA DEL DECLARANTE/SOLICITANTE

En Albal, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026