



Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social
www.jccm.es

Nº EXPEDIENTE:

SJ06

**AYUDAS SOCIALES A FAVOR DE PENSIONISTAS DE JUBILACIÓN
E INVALIDEZ EN SUS MODALIDADES NO CONTRIBUTIVAS**

DECRETO 6/2008)

DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

N.I.F. / N.I.E.		NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DOMICILIO		TELÉFONO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
¿Percibe una Pensión No Contributiva?		¿Reside en Castilla- La Mancha con dos años de ante- lación inmediatamente anteriores a esta petición?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Es emigrante nacido en algunos de los municipios del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Castilla La Mancha y retornado a la misma?		¿Está ingresado/a en un Centro residencial con carácter permanente, ocupando una plaza pública o financiada con fondos públicos?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

(Al firmar esta solicitud usted autoriza expresamente a la Consejería de Bienestar Social a que pueda solicitar a la Administración correspondiente los datos fiscales, de Seguridad Social y demás necesarios para la concesión y gestión de las ayudas económicas. De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1.d) de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, la autorización así concedida podrá ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la **Consejería de Bienestar Social. Avenida de Francia nº 4 - 45071 TOLEDO**).

Declaro que no concurre en mi persona ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, excepto lo previsto en la letra e).

Declaro que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y que conozco que de su falsedad pueden derivarse responsabilidades.

Solicito la ayuda establecida en el Decreto 6/2008 para los perceptores de Pensión No Contributiva.

En a de de 200....

Firma del solicitante:

SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE BIENESTAR SOCIAL DE

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD

- Sólo en caso de variación respecto al domicilio que figura en la pensión que está percibiendo: certificado del padrón municipal en el que conste la residencia, el empadronamiento y fecha de alta en el padrón municipal del solicitante y sus convivientes.
- Sólo en caso de modificación de sus datos bancarios deberá adjuntar ficha de terceros.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Usted podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha de acuerdo a los modelos de solicitud vigentes.

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Avda. Francia nº 4, 45071 - TOLEDO

DELEGACIONES PROVINCIALES DE BIENESTAR SOCIAL

- **ALBACETE**
Pº Pedro Simón Abril., 10- Teléfono: 967/55 80 00 - Fax: 967/50 13 20 - 02071 - ALBACETE
- **CIUDAD REAL**
C/Paloma, 21 - Teléfono: 9-26/27 69 00 - Fax: 926/ 27 67 87 - 13071 - CIUDAD REAL
- **CUENCA**
C/ Hervás y Panduro,1 - Teléfono: 969/ 17 68 00 - Fax: 969/ 17 68 27 - 16071 - CUENCA
- **GUADALAJARA**
C/Fernández Iparraguirre, 1 - Teléfono 949/ 23 03 84 - 19071 - GUADALAJARA
- **TOLEDO**
C/Núñez de Arce, 24, Teléfono 925/ 26 90 69 - Fax: 925/26 90 14 - 45071 - TOLEDO