|  |
| --- |
| **ANEXO VI****SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN O COMUNICACIÓN DE VARIACIONES DE CONDICIONES DE LA AYUDA AL ALQUILER DE VIVIENDA EN CASTILLA-LA MANCHA.** |
| Expediente nº\* |       |

 ***Los campos señalados con \* son obligatorios***

|  |
| --- |
| 1. **OBJETO DE LA SOLICITUD O COMUNICACIÓN**

(MARCAR UNA O VARIAS) |
| [ ]  Modificación por cambio de domicilio de la persona beneficiaria dentro del territorio de Castilla-La Mancha. |
| [ ]  Comunicación de las condiciones que puedan motivar o hubieran motivado el reconocimiento de la ayuda y que pudiera determinar su pérdida, su variación o la duración del derecho de la ayuda. |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento\* | N. Documento\*  |   |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE/Pasaporte o VAT |

|  |
| --- |
|  |

 |  [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nombre\*

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido\*  | 2º Apellido |
|       |       |

 |
|  |  |

 |

 |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** (RELLENAR **SOLO** EN CASO DE CAMBIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE QUE ACTUÓ EN LA FASE DE SOLICITUD DE LA AYUDA)
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Tipo de Documento | N. Documento |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE **[ ]**  Pasaporte o VAT  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de vía | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle  | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad  | Código Postal | Provincia |
|       |       |       |

 |
| Teléfono  | Teléfono móvil | Correo electrónico |
|       |       |       |

 |

|  |
| --- |
|  04 **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN**  |
|  [ ]  Correo postal. [ ]  Notificación electrónica *(Si ya está dado de alta en la plataforma de notificaciones telemáticas de la Junta de Castilla-La Mancha,* [*https://notifica.jccm.es/notifica/*](https://notifica.jccm.es/notifica/)*, compruebe que los datos que figuran en la misma asociados en su NIF son correctos. Si aún no está dada de alta en la citada plataforma y ha elegido la notificación electrónica, se le requiere para que, en el plazo de diez días hábiles, proceda a formalizar el alta. Transcurrido el plazo señalado sin que se haya cumplido el requerimiento, se le registrará en la plataforma de oficio con los datos aportados en la solicitud.)* |

|  |
| --- |
|  05 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda  |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos de ayudas a la vivienda |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto de Estatuto de Autonomía de C-LM, articulo 31.1.2 a)Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [https//rat.castillalamancha.es/info/1090](https://rat.castillalamancha.es/info/1090) |

|  |
| --- |
| 06 **JUSTIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DEL CAMBIO DE DOMICILIO DE LA PERSONA BENEFICIARIA DENTRO DEL TERRITORIO DE CASTILLA-LA MANCHA**  |
| **6.1. Documentación**: Documentación a aportar (En caso de cambio de la persona representante):

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | En su caso, acreditación de la representación que ostenta la persona solicitante por cualquier medio válido en Derecho.  |
| **[ ]**  | En su caso, copia del DNI de la persona representante de la solicitante, en caso de oponerse a la consulta de identidad. |

Documentación a aportar:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Copia del nuevo contrato escrito del arrendamiento de la vivienda o habitación o del de cesión de uso.\* |
| **[ ]**  | Volante o certificado de empadronamiento colectivo de los residentes en la vivienda objeto del contrato. |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

Referencia Catastral \* [ ] Vivienda **[ ]**  Habitación |
|  |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |
| Urbanización |  Código Postal\* |
|       |       |
| Municipio\* | Provincia\* |
|       |       |

|  |
| --- |
| */*     *\_\_/\_*      |

Fecha del Contrato\* Tipo de Contrato: [ ] Arrendamiento **[ ]**  Cesión de uso**06.2.- Autorizaciones:****Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, habilita a la Consejería de Fomento a consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de: Los datos acreditativos de identidad. |

 |

|  |
| --- |
|  07 **COMUNICACIÓN DE LAS CONDICIONES QUE PUDIERAN DETERMINAR LA PÉRDIDA SOBREVENIDA DE LA AYUDA** |
| La persona beneficiaria comunica las siguientes modificaciones de las condiciones que hubieran motivado el reconocimiento de la ayuda y que pudiera determinar la pérdida sobrevenida del derecho a la misma, su variación o su duración (salvo el cambio de domicilio): 1º     2º     3º     Para ello, aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):1º     2º     3º      |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
|  |  |

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|  | Fdo.:  |
|  |
| Organismo destinatario: LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO EN        |
| Código DIR 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Códigos DIR3:ALBACETE: A08027319 Servicio de Vivienda A08027677CIUDAD REAL: A08027320 Servicio de Vivienda A08027685CUENCA: A08027321 Servicio de Vivienda A08027693GUADALAJARA: A08027322 Servicio de Vivienda A08027701TOLEDO: A08027323 Servicio de Vivienda A08027708 |
|  |