|  |
| --- |
| **ANEXO XIII****DECLARACIONES RESPONSABLES FIRMADAS POR LA PERSONA BENEFICIARIA DE AYUDA ADICIONAL POR VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA - PROGRAMA 3** |
| *Los campos señalados con \* son obligatorios*La persona destinataria última o beneficiaria abajo firmante, en su propio nombre o su representante legal acreditada, declara expresamente, en relación con las obras de rehabilitación energética a realizar en el inmueble sito en       de la localidad de , provincia de , al amparo de la resolución de convocatoria de ayudas a las actuaciones de rehabilitación a nivel de edificio en Castilla-La Mancha, dentro del marco general del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, y solicitando ayuda adicional por vulnerabilidad económica, que:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | No está incursa en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, con la excepción de la establecida en la letra e) del referido artículo\*. |
| [ ]  | Está al corriente en el pago por reintegro de subvenciones \*. |
| [ ]  | No incurre en los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de noviembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha\*. |
| [ ]  | No tiene obligación de presentar declaración de IRPF en el ejercicio inmediato anterior a la solicitud de ayuda y durante ese ejercicio ha obtenido los ingresos siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pagador | Concepto | Importe total |
|       | Rendimientos del trabajo |       € |
|       | Rendimientos del capital |       € |
|       | Rendimientos de actividades económicas. |       € |

 |
| [ ]  | Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases reguladoras y Convocatoria de estas ayudas, las cuales conoce y acepta en su integridad\*. |
| Declaración sobre otras subvenciones: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | No se han solicitado o recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad. |

 [ ]  SÍ. Otras ayudas concedidas/cobradas para la misma actuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organismo o entidad concedente | Nombre de los programas de ayudas adicionales | Importe total de la ayuda\* |
|       |       |       € |
|       |       |       € |
|       |       |       € |

 Se han solicitado ayudas a otra Administración o entidad por vulnerabilidad económica social: [ ]  Sí [ ]  No [ ]  No aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organismo o entidad concedente | Nombre de los programas de ayudas adicionales | Importe total de la ayuda\* |
|       |       |       € |
|       |       |       € |

 |

**Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de 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 a:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Me opongo: A la consulta de los datos acreditativos de identidad. |
| [ ]  | Me opongo: A la consulta de los datos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR). |
| [ ]  | Me opongo: A la consulta de nivel y grado de discapacidad. |
| [ ]  | Me opongo: A la consulta de la información catastral del inmueble. |
| **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | AUTORIZO la consulta de Los datos de rentas disponibles por la Hacienda Pública del Estado.  |

 |
| **En el caso de oponerse o no autorizar a la comprobación de los datos anteriores, debe aportarse la documentación correspondiente a través del agente gestor de la rehabilitación solicitante.** |

 |

[ ]  Las personas mayores de 18 años y menores emancipados declaran que son ciertos los datos consignados en las declaraciones responsables., comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se les sea requeridos\*.

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.

[ ]  La persona beneficiaria de la ayuda adicional por vulnerabilidad económica en la ejecución de actuaciones de rehabilitación a nivel de edificio en Castilla-La Mancha autoriza al agente gestor de rehabilitación habilitado a realizar la solicitud de la ayuda\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
| Fdo.:   | Fdo.:   | Fdo.:   |
| Fdo.:   | Fdo.:   | Fdo.:   |
| **La persona destinataria última (beneficiaria) o su representante legal y sus convivientes mayores de 18 años o menores emancipados** |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO.  |
| Código DIR 3: A08027306 |