|  |
| --- |
| **ANEXO XII****ABONO DE LA AYUDA A LAS ACTUACIONES DE MEJORA DE LA EFICIENCIA ENERGÉTICA EN VIVIENDAS EN CASTILLA-LA MANCHA** |

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

|  |
| --- |
|  01 **DATOS DE LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA (Persona beneficiaria)** |
|

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Expediente:\* |

|  |
| --- |
|       |

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

|  |
| --- |
|       |

 |  |
|  Nombre y Apellidos o Razón social\*

|  |
| --- |
|       |
|  |  |

 |

 |

 |

|  |
| --- |
| 02 **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA DESTINATARIA ÚLTIMA O BENEFICIARIA** (RELLENAR **SOLO** EN CASO DE CAMBIO DEL REPRESENTANTE QUE ACTUARA EN LA FASE DE SOLICITUD DE 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\* |
|       |       |       |

**El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** |

|  |
| --- |
|  03 **DATOS DEL AGENTE GESTOR DE LA REHABILITACIÓN HABILITADO** |
|

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Agente Gestor\* | Nombre y Apellidos o Razón social\* |
|       |       |

 |

 |

|  |
| --- |
|  04 **MEDIO PARA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN**  |
|  [x]  Notificación electrónica *(Compruebe que está usted registrada en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos)* |

|  |
| --- |
|  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.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 **DATOS FINANCIEROS DE LA ACTUACIÓN** (POR VIVIENDA) |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COSTE REAL PARA EL TOTAL DE LAS ACTUACIONES EJECUTADAS \*(incluyendo ACTUACIONES SUBVENCIONABLES y NO SUBVENCIONABLES) |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
|  |
| COSTE REAL de ACTUACIONES NO SUBVENCIONABLES EJECUTADAS \* |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
|  |
| **CAPÍTULOS** (sólo ACTUACIONES SUBVENCIONABLES EJECUTADAS) |  |  |
| 1. Obra civil vinculada a la actuación |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
| 2. Adquisición de activos materiales |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
| 3. Honorarios de los profesionales intervinientes en la ejecución de la actuación |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
| 4. El coste de la redacción de los proyectos, informes técnicos y certificados necesarios  |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
| 5. Los gastos derivados de la tramitación administrativa de la actuación y otros gastos generales similares |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
| **COSTE REAL de las ACTUACIONES SUBVENCIONABLES** **EJECUTADAS \*** |       € sin IVA  |       € IVA incluido |
|  |
| **CUANTÍA DE LA AYUDA** conforme al art. 44 del RD 853/2021**\*** |  |
| AYUDA BRUTA (40% del Coste Total de Actuaciones Subvencionables |       € sin IVA       € con IVA  |
| **LÍMITES:**1. Límite general máximo: 3.000 €
2. Límite general específico: 40% de los costes subvencionables. No puede ser superior al 15% de la ayuda bruta.
 |
| AYUDA NETA (Aplicando los Límites anteriores) |       € sin IVA       € con IVA |

|  |  |
| --- | --- |
| **En caso de Empresas y Profesionales:** |  |
| CUANTÍA DE LA AYUDA (NETA) tras la aplicación de los LÍMITES de ayudas de Estado. |       € sin IVA       € con IVA  |

  |

|  |
| --- |
|  07 **HITOS DE LA ACTUACIÓN** *Los campos señalados con \* son obligatorios* |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha del inicio de las actuaciones (Fecha del compromiso de ejecución) \* |    /   /    | Fecha de concesión de la licencia de obra (si lo hubiera) |    /   /    |
| Fecha de inicio de la ejecución real de la obra\* |    /   /    | Fecha de finalización de la ejecución\* |    /   /    |
| Fecha de finalización de las actuaciones (último pago)\* |    /   /    | Fecha de notificación del resultado de la verificación de las actuaciones\* |    /   /    |
| Fecha de aceptación del resultado de la verificación de las actuaciones\* |    /   /    | Fecha del vencimiento del último pago diferido\* |    /   /    |

 |

|  |
| --- |
|  08 **CERTIFICADOS ENERGÉTICOS COMPARABLES** |
| Superficie habitable después de la actuación:      m2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de Registro CEE ejecutado de la actuación\* |   | Fecha de Registro CEE ejecutado de la actuación \* |    /   /    |

 Letra de CEE en Consumo de Energía No Renovable ejecutado de la actuación\* [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E [ ] F [ ] GLetra de CEE en Emisiones de CO2 ejecutado de la actuación\* [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E [ ] F [ ]  |

|  |
| --- |
|  09 **INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD DE EFICIENCIA ENERGÉTICA** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Demanda de Energía de Calefacción después de la ejecución de la actuación\* |       Kwh/m² año |
| Demanda de Energía de Refrigeración después de la ejecución de la actuación\* |       Kwh/m² año |
| Demanda de Energía conjunta de calefacción y Refrigeración después de la ejecución de la actuación\* |       Kwh/m² año |
| Porcentaje de ahorro de demanda de energía conjunta de calefacción y refrigeración después de la ejecución\* |       % |
| Consumo de energía primaria no renovables después de la ejecución de la actuación\* |       Kwh/m² año |
| Porcentaje de ahorro en consumo de energía primaria no renovables ejecutado\* |       % |
| Ahorro del consumo de energía primaria no renovables ejecutado\* |       MWh/año  |

 |

|  |
| --- |
|  10 **INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD RENOVABLES** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Energía eléctrica generada y autoconsumida\* |       KWh/año después de la actuación |
| Capacidad operativa instalada para energía renovable\* |       MW después de la actuación |

 |

|  |
| --- |
|  11 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
|

|  |
| --- |
| Documentación general (Cuenta justificativa):  |
| [x]  | Relación clasificada de los gastos e inversiones de la actuación, certificada por el agente gestor de la rehabilitación en el modelo del Anexo XV y XVI, con identificación de la persona acreedora y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago, acompañada de las copias de facturas justificativas de los gastos realizados, emitidas de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre, y sus justificantes de pago\*.  |
| [ ]  | Relación detallada de otros ingresos o subvenciones que, en su caso, hayan financiado la actividad subvencionada, con indicación de su importe y procedencia. |
|  |  |
| Documentación adicional específica: |
| [ ]  | Certificación acreditación del descuento en el pago del coste de la actuación por el agente gestor de la rehabilitación, en el modelo del Anexo XIV. |
| [x]  | Memoria de actuación justificativa, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos, realizada y suscrita por una persona técnico titulada competente, indicando la fecha de conclusión de las actuaciones y haciendo constar el cumplimiento de la normativa de obligado cumplimiento que le sea de aplicación, en el modelo establecido en el Anexo XIII de la resolución de convocatoria. |
| [ ]  | En caso de oponerse a su consulta por el órgano instructor, certificado de eficiencia energética de la vivienda obtenido una vez realizadas las actuaciones, realizado con el mismo programa reconocido de certificación que el utilizado para el certificado previo a la intervención, con los siguientes requisitos: |
|  | [ ] Firmado por persona técnico competente. |
|  | [ ]  Archivo informático del programa de certificación energética utilizado. |
|  | [ ]  Registro del certificado en el registro del órgano competente de la comunidad autónoma. |
| [ ]  | Declaraciones responsables en el modelo del anexo XVII de la resolución de convocatoria.  |
|  |  |
| [ ]  | En su caso, certificado de la instalación térmica, suscrito por la persona directora de la instalación o instaladora autorizada, registrado en el órgano competente de la Comunidad Autónoma de acuerdo con el Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio, en caso de no autorizar su consulta electrónica. |
| [ ]  | En su caso, acuerdo de cesión del cobro de la ayuda a favor del agente gestor de la rehabilitación habilitado, según el modelo normalizado del anexo VII de la Resolución de convocatoria. |
| [x]  | Documentación fotográfica de las obras ejecutadas, preferentemente en color\*. |
|  |  |

Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar):1º.      2º.      3º.      4º.       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 12 **DATOS BANCARIOS** *Los campos señalados con \* son obligatorios* |
|  | Cesión del cobro al agente gestor rehabilitación habilitado\*: [ ]  Sibre 0 Mujer | [ ]  No |  |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* | Dirección \* |  |
|  |       |       |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta\*  |  |
|  |       |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas* *de cualquier país**(incluido España)* | País | C.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |      |      |      |      |      |      |      |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

El agente gestor de la rehabilitación habilitado declara expresamente que:

[x]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello\*.

[x]  La veracidad de la firma de las declaraciones responsables incorporadas por la persona destinaria última de la ayuda o de su representante\*.

La persona abajo firmante declara 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 dar lugar a la pérdida del derecho a la subvención, en su caso al reintegro de lo cobrado, a la imposición de la sanción correspondiente 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.: **Agente gestor de la rehabilitación habilitado** |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO.  |
| Código DIR 3: A08027306 |
|  |