|  |
| --- |
| **ANEXO II****JUSTIFICACIÓN PARA EL PAGO DE LA AYUDA AL “BONO ALQUILER JOVEN” EN CASTILLA-LA MANCHA ANUALIDAD 2024 Y 2025.** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expediente nº\* |       | Periodo a abonar \* | [ ]  DE LA ANUALIDAD 2024[ ]  DICIEMBRE DE 2024 Y PRIMER SEMESTRE DEL EJERCICIO 2025[ ]  SEGUNDO SEMESTRE DEL EJERCICIO 2025 |

|  |
| --- |
|  01 **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**  |
|

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

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

 |

 |

 |

|  |
| --- |
| 02 **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA BENEFICIARA** (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 |
|       |       |       |

 |

|  |
| --- |
|  03 **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.)* |

|  |
| --- |
|  04 **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) |

|  |
| --- |
|  05 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
|

|  |
| --- |
| Declaración responsable: |
| La persona destinataria última o beneficiaria abajo firmante, en su propio nombre o su representante acreditado, declara expresamente:  |
| [ ]  | El cumplimiento y mantenimiento de las condiciones que dieron lugar al reconocimiento del derecho a la ayuda\*. |
| [ ]  | Está al corriente de pago en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de Castilla-La Mancha\*. |
| Documentación a aportar (Justificantes de pago):  |
| [ ]  | Justificantes de las transferencias realizadas para el efectivo pago de la renta arrendaticia o del precio de la cesión de las mensualidades del periodo objeto de justificación, en caso de que el pago de la renta se satisfaga mediante transferencia bancaria. |
| [ ]  | Copia de los recibos bancarios que se hayan pagado, en los que consten los datos de la domiciliación del recibo relativos al NIF y sufijo de identificación del emisor de la carta de pago, así como la referencia, en caso que el pago de la renta se haya efectuado mediante el cargo de recibos domiciliados. |
| [ ]  | Los comprobantes del ingreso bancario y los justificantes de pago de los meses correspondientes al período objeto de justificación, en caso de que el pago se haya producido mediante ingreso bancario. |
| Además de lo anteriormente indicado, aporta los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel):1º      2º        |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 06 **DATOS BANCARIOS** *Los campos señalados con \* son obligatorios* |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* | Dirección  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta\*  |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas* *de cualquier país**(incluido España)* | País | C.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |      |      |      |      |      |      |      |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

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

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.:  |
| Organismo destinatario: LA DELEGACIÓN PROVIINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO EN       |
| Código DIR 3:      Códigos DIR3:Servicio de Vivienda de **ALBACETE**: A08027677Servicio de Vivienda de **CIUDAD REAL**: A08027685Servicio de Vivienda de **CUENCA**: A08027693Servicio de Vivienda de **GUADALAJARA**: A08027701Servicio de Vivienda de **TOLEDO**: A08027708 |
|  |