**ANEXO II**

**JUSTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE ABONO DE LAS SUBVENCIONES PARA EL AUMENTO DE LA OFERTA DE VIVIENDA RURAL EN NÚCLEOS DE POBLACIÓN EN RIESGO, INTENSA O EXTREMA DESPOBLACIÓN, “Programa REtoD”**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**
 |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** |
| Persona física: [ ]  NIF:[ ]  NIE□ Número de documento | Pasaporte/NIE:[ ]   | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ] **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica [ ]  Número de document | Número de documento: |       |  |
|  |
| Razón social: |       |  |
|  |
| **Datos a efectos de notificaciones, en caso de no presentar solicitud a través de representante** |
| Domicilio  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| 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.** |  |

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

(RELLENAR **SOLO** EN EL CASO DE CAMBIO DE LA PERSONA REPRESENTATE QUE ACTUÓ EN LA FASE DE SOLICITUD DE LA SUBVENCIÓN) |
| NIF[ ]  Pasaporte/NIE[ ]  Número de documento | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |  |
| **En caso de existir representante, los datos a efectos de notificaciones serán los indicados en este apartado.** |

|  |
| --- |
| 1. **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN**
 |
| [ ]  Correo postal  *(Podrán elegir esta opción las personas FISICAS que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*[ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**
 |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda  |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos de ayudas a la vivienda |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento de Protección de Datos.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> |

|  |
| --- |
| 1. **ACTUACIONES SUBVENCIONABLES A JUSTIFICAR**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nº **EXPEDIENTE DE CONCESIÓN**\* |

|  |
| --- |
|  |

 |

[ ]  **REHABILITACIÓN INTEGRAL** **DE VIVIENDA** EXISTENTE PARA DESTINARLA AL ALQUILER A PRECIO ASEQUIBLE[ ]  **ADECUACIÓN BÁSICA DE VIVIENDA** EXISTENTE PARA DESTINARLA AL ALQUILER A PRECIO ASEQUIBLE[ ]  **ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO BÁSICO** DE VIVIENDA PARA DESTINAR A ALQUILER A PRECIO ASEQUIBLE[ ]  **CONTRATACIÓN DE SEGURO** para garantizar cobro de las rentas, gastos de reparación y/o defensa jurídica de VIVIENDA DESTINADA AL ALQUILER A PRECIO ASEQUIBLE[ ]  **CERTIFICADO DE EFICIENCIA ENERGÉTICA** DE INMUEBLE DESTINADO AL ALQUILER |

| 1. **RELACIÓN CLASIFICADA DE JUSTIFICANTES DE GASTOS O INVERSIONES DE LA/S ACTUACIÓN/ES**
 |
| --- |
| **Nº Orden** | **Descripción** | **Proveedor** | **Fecha factura** | **Número factura** | **Importe sin IVA** | **% IVA** | **Importe total ABONADO, CON IVA** | **Fecha de pago** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS BANCARIOS**
 |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* 1 | Dirección \* 2 |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta 3 |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas* *de cualquier país**(incluido España)* | País | C.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |      |      |      |      |      |      |      |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**
 |
| * 1. **Declaraciones responsables:**

La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | El cumplimiento y mantenimiento de las condiciones que dieron lugar al reconocimiento del derecho a la ayuda. \* |
| [x]  | Está al corriente del pago en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y por reintegro de subvenciones. \* |

Igualmente 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 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.* 1. **Documentación aportada:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Relación clasificada de los gastos e inversiones de la actuación, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago. *(según modelo indicado en este formulario)* |
| [ ]  | Copias de facturas justificativas de los gastos realizados, emitidas de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan las obligaciones de facturación. |
| [ ]  | Justificantes de pago, entendiéndose por pago, a estos efectos, el desplazamiento efectivo del montante económico del patrimonio del inversor. No se admitirá el pago en efectivo. |
| [ ]  | En caso de oponerse o no autorizar la consulta electrónica, certificado de estar al corriente con las obligaciones por reintegro de subvenciones, tributarias y con la Seguridad Social. |
| [ ]  | Sólo si hubiera cambiado la persona representante, acreditación de la representación que ostenta la persona solicitante por cualquier medio válido en Derecho. |
| [ ]  | Sólo si hubiera cambiado la persona representante, copia del DNI de la persona representante de la persona solicitante, en caso de oponerse a la consulta por el órgano instructor mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad. |

Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel aportados):1º       2º      * 1. **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. |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de: La información catastral del inmueble. |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de: La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de: La información de estar al corriente en el cumplimiento de reintegro de subvenciones. |
| **En el caso de oponerse a la comprobación de los datos anteriores, debe aportar la documentación justificativa.****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: La información sobre si se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado.  |
|  [ ]  | AUTORIZO la consulta de: La información sobre si se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha. |

 |

 |

Firma

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA

Código DIR3: A08027306