**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:   |  |  | | --- | --- | |  | El cumplimiento y mantenimiento de las condiciones que dieron lugar al reconocimiento del derecho a la ayuda. \* | |  | 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