

SOLICITUD PARA CUBA

SUBVENCIÓN DIRECTA POR RAZONES HUMANITARIAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos:		Nombre:		
Fecha de nacimiento:		Edad:		
Nacionalidad:		País de residencia:		
D.N .I. / Pasaporte / Cédula de Identidad				
Número de Cuenta Bancaria:				
Isla de procedencia del solicitante:		De sus progenitores:		
Especificar grado de parentesco:				
Municipio de procedencia del solicitante o de sus familiares en Canarias:				
Número de miembros de la unidad familiar:		Profesión:		
Cobertura sanitaria: SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	
Especificar en caso positivo:				
Dirección:				
Teléfono/s de contacto:				
Correo/s Electrónico/s:				
Su relación con Canarias es debido a:	Haber nacido en Canarias	<input type="checkbox"/>	Ser hijo de Canario	<input type="checkbox"/>
	Otros			

<input type="checkbox"/>	Pertenece a la Entidad Canaria de:			
<input type="checkbox"/>	No está integrado en ninguna Entidad Canaria			
Ha sido solicitante de Ayudas Específicas en años anteriores:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Señalar el motivo:				

En caso de actuar en representación del solicitante:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos:		Nombre:		
Nacionalidad:		País de residencia:		
D.N .I. / Pasaporte / Cédula de Identidad				
Grado de parentesco:		Otros:		
Teléfono/s de contacto:				
Correo/s Electrónico/s:				

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD FAMILIAR.

(Relación de todas las personas que conviven en el mismo domicilio que el solicitante)

APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	D NI /PASAPORTE/ CEDULA DE IDENTIDAD	INGRESOS ECONÓMICOS (ANUALES)	PROFESIÓN

Colaboración familiar:	
En caso afirmativo especificar:	

DATOS DE SALUD: Enfermedades/Minusvalías-tipo/Otros:

--

DATOS DE LA VIVIENDA

Tipo de vivienda, régimen de tenencia:										
Cuota anual:					Mensual:					
Condiciones de habitabilidad:										
Número de habitaciones:				Tipo de construcción:						
Servicios de:	Agua	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Teléfono	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Luz	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		Fácil acceso a servicios públicos	SI	<input type="checkbox"/>	NO

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

--

Cuantía solicitada:		Cuantía aportada por el solicitante y su unidad familiar:	
---------------------	--	---	--

Documentos que aporta (marcar los campos de la documentación que aporta):

<input type="checkbox"/>	Documento de identidad del solicitante
<input type="checkbox"/>	Pasaporte del solicitante
<input type="checkbox"/>	Documento de identidad del representante
<input type="checkbox"/>	Literal del Consulado Español
<input type="checkbox"/>	Acreditación de haber nacido en Canarias o ser descendiente de canario.
<input type="checkbox"/>	Otros, añadir cuales:

SOLICITA:

Que me sea concedida una Subvención Directa por razones humanitarias debido a las razones expuestas con anterioridad y,

MANIFIESTA*:

Que no ha recibido Ayudas o Subvenciones u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de cualquier Administración, ente público, entidades privadas o particulares para el mismo destino. En caso contrario, se consignará el importe de las recibidas .

Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas y subvenciones de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.

(*) Marcar lo que proceda, y especificar si se requiere.

De conformidad con el artículo 17, apartado tercero, del Decreto 52/2001, de 19 de Febrero, por el que se establece el régimen de ayudas y subvenciones a los canarios y Entidades Canarias en el Exterior, la solicitud de ayuda presume la aceptación expresa por el beneficiario, salvo que notificada a éste la Resolución de concesión renuncie de modo expreso a la misma.

En el caso de que se solicite que el importe de la ayuda a conceder se abone directamente al Centro Médico, Hospital, Empresa... etc., lo que supone que estoy conforme con este proceder, marcar el siguiente apartado, siendo cobrada esta por:

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y anexos y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlo. Asimismo, me comprometo a facilitar la información y documentación que me sea requerida.

Autorizo que mis datos personales puedan ser consultados por otras administraciones públicas españolas.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud declarando ser ciertos todos los datos contenidos en la misma.

Ena.....

Firmado: