



PROCEDIMIENTO	AYUDA ECONÓMICA A PERSONAS PROPIETARIAS DE VIVIENDAS CON ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS
----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

SOLICITANTE		
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NOMBRE

DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Personas empadronadas con el/la solicitante)

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I. /N.I.F./N.I.E./PASAPORTE	FIRMA

CONSULTA DE DATOS Y DOCUMENTOS

Por medio del presente documento, las personas empadronadas con el/la solicitante de esta Ayuda económica, autorizan al Ayuntamiento de Málaga a recabar electrónicamente la documentación y/o información requeridas en el ámbito de este procedimiento a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos **exceptuando, en el ejercicio de mi derecho de oposición, los que a continuación se marcan y que me comprometo a aportar a requerimiento del Organismo Autónomo de Gestión Tributaria del Ayuntamiento de Málaga en el plazo máximo de 10 días.**

Me opongo a la consulta del siguiente dato o documento*	Organismo Cedente
<input type="checkbox"/> Estar al corriente de Obligaciones Tributarias	GESTRISAM (O.A. Gestión Tributaria – Ayuntamiento de Málaga)
<input type="checkbox"/> Inscripciones Tributarias	GESTRISAM (O.A. Gestión Tributaria – Ayuntamiento de Málaga)
<input type="checkbox"/> Padrón municipal de habitantes	GESTRISAM (O.A. Gestión Tributaria – Ayuntamiento de Málaga)
<input type="checkbox"/> Inscripción de alta como demandante de empleo	SEPE
<input type="checkbox"/> Certificado de prestación o subsidio por desempleo	SEPE
<input type="checkbox"/> Certificado de pensiones (Prestaciones públicas del RPSP e incapacidad temporal, maternidad y paternidad)	INSS
<input type="checkbox"/> Consulta de Vida Laboral	TGSS
<input type="checkbox"/> Certificado de la renta de las personas físicas	AEAT
<input type="checkbox"/> Certificado de titularidad	CATASTRO
<input type="checkbox"/> Certificado o resolución que acredite nivel y grado de dependencia	IMSERSO

Motivos de oposición

*En caso de no autorizar la consulta deberá indicar los motivos y presentar la correspondiente documentación.

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

En, a de de

Fdo. el/la solicitante:.....

DEBERÁ IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO, CUMPLIMENTARLO, FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (MAYORES DE EDAD) Y ADJUNTAR CON LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SOLICITUD.