

Autorització a la consulta de dades a organismes oficials de tots els membres de la unitat de convivència per a la tramitació de la subvenció municipal adreçada al foment de la rehabilitació, la millora de l'accessibilitat i de l'eficiència energètica

Línia 3.1 (accessibilitat de l'habitatge) / Línia 3.2 (accessibilitat de l'edifici plurifamiliar)

ADREÇA DE LES ACTUACIONS: _____

DADES DE LA PERSONA DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA QUE PRESENTA L'AUTORITZACIÓ

Nom i cognoms		DNI / NIE / Passaport	
Domicili (Carrer, Núm., Esc. Pis, Porta)			
Població		Codi postal	
Telèfon	Correu electrònic		

AUTORITZACIÓ DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA MENORS DE 14 ANYS

La mare, pare o tutor/a legal autoritza la consulta per via telemàtica de les següents dades personals, necessàries per a la tramitació de la subvenció, dels membres de la unitat de convivència dels menors de 14 anys, dels quals tenen la guarda i custòdia o la pàtria potestat:

- Dades d'identificació, dades del padró d'habitants, discapacitat i dependència.

Dades dels menors de 14 anys:

Nom i cognoms dels membres de la unitat de convivència menors de 14 anys	DNI / NIE / Passaport del menor	Condicció	Nom i cognoms de la mare, pare o tutor legal	Signatura de la mare, pare o tutor legal
		☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència		
		☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència		
		☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència		
		☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència		
		☐ Amb discapacitat (33% o més) Amb grau de dependència		

AUTORITZACIÓ DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA MAJORS DE 14 ANYS

Els membres de la unitat de convivència majors 14 anys autoritzen la consulta per via telemàtica de les següents dades personals necessàries per a la tramitació de la subvenció:

- Dades d'identificació, dades del padró d'habitants, discapacitat i dependència.

[Cal emplenar per a cada una de les persones que formen part de la unitat de convivència de més de 14 anys, i que cadascun dels membres signin per donar el seu consentiment]

Dades dels membres de més de 14 anys:

Nom i cognoms dels membres de la unitat de convivència majors de 14 anys	DNI / NIE / Passaport del major de 14 anys	Condicció	Signatura del major de 14 anys
		☐ 65 anys o més ☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència	
		☐ 65 anys o més ☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència	
		☐ 65 anys o més ☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència	
		☐ 65 anys o més ☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència	
		☐ 65 anys o més ☐ Amb discapacitat (33% o més) ☐ Amb grau de dependència	

Aquesta autorització concedida pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Mollet del Vallès.

Signatura de la persona que presenta l'autorització