



SOLICITUD ÚNICA PARA AYUDAS DESTINADAS A PALIAR LOS DAÑOS OCACIONADOS POR LA DANA EN DIFERENTES MUNICIPIOS ENTRE EL 28 DE OCTUBRE Y EL 4 DE NOVIEMBRE DE 2024, REGULADAS EN EL REAL DECRETO-LEY 6/2024, DE 5 DE NOVIEMBRE

* Campos obligatorios

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Persona física o jurídica:*

Nombre y apellidos:* []
NIF/NIE:* []
Fecha de nacimiento: []

Representante:

Nombre y apellidos: []
NIF/NIE: []

Dirección a efectos de notificación:

Notificación telemática (DEHú): []
Dirección:* []
Código postal:* []
Municipio:* []
Provincia:* []
Teléfono de contacto:* []
Correo electrónico: []

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO/REPRESENTANTE HABILITADO

Nombre y apellidos: []
NIF/NIE: []

DATOS BANCARIOS

Código IBAN Código Entidad Código Sucursal DC Número de cuenta
N.º de cuenta (Código IBAN):* []
Entidad bancaria:* []
Titular de la cuenta:* []



* Campos obligatorios

TIPO DE AYUDA SOLICITADA*

Tipo de ayuda	Marque con una X
Fallecimiento	
Incapacidad absoluta y permanente	
Daños materiales en viviendas	
Daños materiales en enseres	
Daños en comunidades de propietarios	
Daños en establecimientos industriales, mercantiles y de servicios	
Gastos de emergencia de corporaciones locales	
Prestaciones personales y de bienes	

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (seleccione con una X o rellene los campos)

Rellenar en todos los casos:

Ayudas o subvenciones recibidas o solicitadas por el mismo motivo a otras Administraciones Públicas o entes públicos o privados:*

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

En caso afirmativo, indique:

Administración o ente:

Cuantía recibida:

FALLECIMIENTO

Datos de la/s persona/s fallecida/s:

Nombre y apellidos:*

NIF:*

Nombre y apellidos:

NIF:

Nombre y apellidos:

NIF:



* Campos obligatorios

Seguro:

Vivienda*	Sí	<input type="text"/>
	No	<input type="text"/>
Enseres*	Sí	<input type="text"/>
	No	<input type="text"/>

Solicitada indemnización:

Al Consorcio de compensación de Seguros	<input type="text"/>
A la entidad aseguradora	<input type="text"/>
Cuantía de la indemnización recibida	<input type="text"/>

DAÑOS EN COMUNIDADES DE PROPIETARIOS O ESTABLECIMIENTOS

Vivienda/establecimiento siniestrada/o:

Dirección:*	<input type="text"/>
Código postal:*	<input type="text"/>
Municipio:*	<input type="text"/>
Provincia:*	<input type="text"/>

Aseguramiento de la comunidad de propietarios/establecimiento:

Seguro del inmueble:*

Sí	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

Aseguramiento de los daños:

<input type="text"/>	Incluidos en la cobertura ordinaria de la póliza
<input type="text"/>	Incluidos en el seguro de riesgos extraordinarios
<input type="text"/>	No incluidos ni en la cobertura ordinaria de la póliza ni en el seguro de riesgos extraordinarios

GASTOS DE EMERGENCIA DE CORPORACIONES LOCALES

Gastos de emergencia de las corporaciones locales:

Importe de los gastos realizados:	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------



PRESTACIONES PERSONALES Y DE BIENES

Autoridad que requirió la prestación de bienes y servicios:*

DOCUMENTACIÓN APORTADA

OBSERVACIONES

--

* Campos obligatorios

El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos.

La presentación de esta solicitud de ayuda conlleva la autorización tácita de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia para que los órganos instructor y/o resolutor recaben de los organismos competentes los datos necesarios para la instrucción del expediente, que no hayan sido aportados directamente junto con la solicitud de ayuda. No obstante, individualmente, cada miembro de la unidad familiar o de convivencia podrá denegar expresamente el consentimiento en el momento de formular la solicitud, debiendo aportar entonces las certificaciones acreditativas del cumplimiento de los requisitos exigidos.

No consiento que se consulten de los organismos competentes los datos necesarios para la instrucción del expediente:

En cumplimiento del artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 general de protección de datos, de 27 de abril de 2016, (RGPD) se informa de que los datos personales facilitados corresponden al tratamiento de datos de la gestión de ayudas por daños ocasionados por catástrofes RD 307/2005, incluida en el Inventario de Actividades de Tratamiento puesto a disposición a través de la web del Ministerio del Interior https://www.interior.gob.es/opencms/pdf/servicios-al-ciudadano/participacion-ciudadana/proteccion-de-datos-de-caracter-personal/tutela-de-los-derechos/Inventario_de_Actividades_de_Tratamiento_del_Ministerio_del_Interior.pdf.



Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, a través de <https://www.interior.gob.es/opencms/es/servicios-al-ciudadano/participacion-ciudadana/proteccion-de-datos-personales/tutela-de-los-derechos/> o en la dirección de correo electrónico: subsecretaria.dpd@interior.es.

El derecho a presentar una reclamación podrá ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos.

ANTICIPO DE LAS AYUDAS

¿Desea solicitar el anticipo previsto en el REAL DECRETO-LEY 6/2024?*

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

En los supuestos en que se constatará la inexactitud de la declaración que dio lugar a la concesión de la ayuda, que el anticipo concedido resultara superior al importe de la ayuda finalmente concedida, o que se denegara la ayuda por causa justificada, procederá el reintegro total o parcial de las cantidades percibidas de conformidad con lo establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin que en los dos últimos casos resulte exigible el interés de demora previsto en el artículo 37 de dicha norma.

FECHA Y FIRMA*

--

ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE SUSCRITA EN APLICACIÓN DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 3.BIS DEL REAL DECRETO-LEY 6/2024, DE 5 DE NOVIEMBRE, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES DE RESPUESTA ANTE LOS DAÑOS CAUSADOS POR LA DEPRESIÓN AISLADA EN NIVELES ALTOS (DANA) EN DIFERENTES MUNICIPIOS ENTRE EL 28 DE OCTUBRE Y EL 4 DE NOVIEMBRE DE 2024

El/la abajo firmante, como solicitante de las ayudas reguladas en el artículo 3 del Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre, por el que se adoptan medidas urgentes de respuesta ante los daños causados por la depresión aislada en niveles altos (DANA) en diferentes municipios entre el 28 de octubre y el 4 de noviembre de 2024, en virtud de lo establecido en el artículo 3.bis del citado Real Decreto-ley suscribe la presente declaración responsable.

La presente declaración conllevará el pago, con carácter inmediato y previo a la concesión de la ayuda, de un anticipo a cuenta por un importe del cincuenta por cien de la ayuda máxima, salvo que, a continuación, se haga constar la petición de un importe inferior, en cuyo caso el anticipo será del cincuenta por cien de la cantidad solicitada y, a tal fin,

DECLARA:

Que cumple con todos requisitos establecidos por el Real Decreto 307/2005, de 18 de marzo, por el que se regulan las subvenciones en atención a determinadas necesidades derivadas de situaciones de emergencia o de naturaleza catastrófica, y se establece el procedimiento para su concesión, y por el mencionado Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre.

Que desea solicitar:

- Un anticipo a cuenta por importe del cincuenta por cien de la ayuda máxima.
- Un anticipo a cuenta por importe del cincuenta por cien de la siguiente cuantía:

En los supuestos en que se constate que la declaración que dio lugar a la concesión de la ayuda fuera inexacta, que el anticipo concedido resultara superior al importe de la ayuda finalmente concedida, o que la ayuda fuera denegada por causa justificada, procederá el reintegro total o parcial de las cantidades percibidas de conformidad con lo establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin que en los dos últimos casos resulte exigible el interés de demora previsto en el artículo 37 de dicha norma.

Y para que así conste, expide la presente declaración responsable para su incorporación a la solicitud presentada al amparo del Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre.

Fdo.: /D^a.....
NIF/NIE: