



EXPTE. /
Nº SOLICITUD

**SOLICITUD DE AYUDAS MUNICIPALES PARA OBRAS DE INSTALACIÓN DE
ASCENSORES EN EDIFICIOS RESIDENCIALES PLURIFAMILIARES**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ D.N.I.: _____
Dirección: _____
Tlf.: _____ Correo electrónico: _____
Municipio: _____
Provincia: _____
Actúa en calidad de:
☐ propietario
☐ en representación de _____ con domicilio
y D.N.I.: _____
☐ Presidente o Administrador de la Comunidad de Propietarios de
con C.I.F.: _____ y constituida en el año: _____

2. LOCALIZACIÓN DEL INMUEBLE

Dirección: _____
Referencia Catastral: _____
Fecha de presentación del informe de ITE: _____

(FOTOGRAFIA Y PLANO EN DOCUMENTOS ADJUNTOS)

3. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS

CUADRO DE REGIMEN DE TENENCIA Y RENTA

Propietario/ Arrendatario	Piso	M ²	Cuotas participación	Oficina o Local	Vivienda en alquiler o vacía	Vivienda habitual del comunero	IF	N	A	DP
TOTAL SUPERFICIE CONSTRUIDA										

Propietario/Arrendatario: nombre y apellidos del propietario o arrendatario

Piso: denominación de cada apartamento o división (p.e. 1º A, local B)

M²: consignar la superficie construida correspondiente a cada división incluyendo la p.p. de zonas comunes.

IF: rendimientos netos de los ingresos familiares

N: número de miembros de la unidad familiar

A: número de perceptores de la unidad familiar

DP: minusvalías = ó > 65% y/o personas dependientes



CARACTERÍSTICAS DEL EDIFICIO

Superficie útil del edificio:

Superficie útil total de las viviendas:

Antigüedad del edificio:

Número de plantas incluidos los sótanos:

Número total de viviendas integradas en el inmueble:

4. DATOS DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

EMPLAZAMIENTO DEL ASCENSOR

Indicar la intervención prevista:

- ☐ Ascensor en el interior del edificio
- ☐ Ascensor en patio interior cerrado
- ☐ Ascensor exterior al edificio, desarrollado sobre espacio libre privado
- ☐ Ascensor exterior al edificio, desarrollado sobre el dominio público

PRESUPUESTO ESTIMATIVO:

5. SOLICITUD, FECHA Y FIRMA

Quien suscribe solicita las ayudas municipales para las obras de instalación de ascensores en edificios residenciales plurifamiliares en las condiciones establecidas en las Bases reguladoras de las mismas, en las Ordenanzas vigentes y en los Anexos aprobados en la Convocatoria de Ayudas, aportando junto a esta solicitud la documentación necesaria prescrita en los mismos, y se compromete a:

- Autorizar a la Gerencia de Urbanismo para solicitar y obtener información de carácter tributario a efectos de la tramitación de esta solicitud.

- No hallarse incurso/a en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiario/a, de conformidad con el art. 13 de la Ley General de Subvenciones.
- Ejecutar las obras de acuerdo con el Proyecto técnico, así como facilitar las visitas por parte de la dirección técnica y completar mediante la aportación de los recursos económicos necesarios, el coste total de la actuación.

Sevilla a, de de 2014

EL SOLICITANTE,

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Gerencia de Urbanismo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de de dichos datos tienen como finalidad gestionar la tramitación de la ayuda solicitada. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Gerencia de Urbanismo. Servicio de Rehabilitación y Renovación Urbana. Avda. de Carlos III, s/n. Isla de la Cartuja. 41092 - SEVILLA



DOCUMENTACION NECESARIA A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

Por parte de la Comunidad de Propietarios y/o propietario edificio plurifamiliar en alquiler:

- ☐ CIF de la Comunidad, NIF del representante, copia del acta donde conste su nombramiento.
- ☐ Documento que acredite la personalidad del solicitante y, en su caso, la representación que ostente y justificación del título de propiedad (*sólo cuando el solicitante sea persona física o jurídica propietario de edificio plurifamiliar en alquiler*).
- ☐ Certificación suscrito por el Secretario de la Comunidad de los acuerdos referentes a la actuación a desarrollar.
- ☐ Relación de comuneros con indicación de sus correspondientes cuotas de participación y el número total de viviendas que integran el edificio.
- ☐ Acreditación de contar con los medios económicos o la financiación necesaria para afrontar la aportación restante, hasta completar el coste total de la actuación.
- ☐ La que acredite estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social (solicitarlo en la oficina de la Tesorería General de la Seguridad Social más cercana al inmueble objeto de la solicitud – se adjunta listado con las direcciones de las citadas oficinas-)
- ☐ Memoria justificativa que indique, sobre un plano de situación, la ubicación y características del ascensor, así como las actuaciones complementarias que puedan ser técnicamente exigibles en atención a la condición de éste.
- ☐ Presupuesto para la instalación y puesta en marcha del ascensor ofertado por empresa especializada.

De cada vivienda:

- ☐ DNI de los solicitantes.
- ☐ Justificación del título de uso de la vivienda (escritura pública, nota simple registral o contrato arrendamiento).
- ☐ Certificado de empadronamiento colectivo de cada una de las viviendas participantes.
- ☐ Justificación de ingresos familiares mediante certificación o copia de la declaración y liquidación del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del ejercicio inmediato al de la presentación de la solicitud. En el supuesto de

que el solicitante no estuviera obligado a presentar dicha declaración, se acreditarán los ingresos con la presentación de cualquier otro documento que, a juicio de la Administración Municipal, se estime suficiente (pensión, nóminas, certificado de empresa, etc.).

- ☐ En el caso de pertenecer a algunos de los grupos a los que se les da una mayor protección (discapacitados o personas en situación de dependencia), habrá que aportar documentación que justifique tal extremo (certificado de minusvalía y/o resolución de reconocimiento de dependencia)



ADMINISTRACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL. (TGSS)

Nº 1.

C/ Niebla, 19
41011 SEVILLA
Teléfono(s): 954 50 25 16
Nº de Fax: 954 50 25 70

Nº 2.

Avda. de Jerez, 21
41013 SEVILLA
Teléfono(s): 954 68 95 73
Nº de Fax: 954 68 93 66

Nº 3.

C/Padre Pedro Ayala, 75 – 79.
41005 SEVILLA
Teléfono(s): 954 58 12 86
Nº de Fax: 954 57 95 53

Nº 4.

C/Niebla, 19
41011 SEVILLA
Teléfono(s): 954 347490
Nº de Fax:

Nº 9.

C/Pablo Picasso, s/n
41018 SEVILLA
Teléfono(s): 954 59 17 30
Nº de Fax: 954 59 17 56

Nº 10.

C/Gonzalo Bilbao, 27-A
41003 SEVILLA
Teléfono(s): 954 41 63 62
Nº de Fax: 954 41 83 06