

ANEXO V. C
DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA LA PERCEPCIÓN DE INGRESOS BRUTOS MENSUALES Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR (AYUDAS A LA CONCILIACIÓN Y SOLICITUD DE ANTICIPO DE LAS AYUDAS DE TRANSPORTE, MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO)

* Habrá de cumplimentarse un anexo por cada uno de los miembros de la unidad familiar del solicitante.

DATOS DE PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE					
Parentesco con la persona solicitante:					
<input type="radio"/> NIF	<input checked="" type="radio"/> NIE	Número de documento:	de	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:		<input style="width: 150px;" type="text"/>			
Nombre:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	1º Apellido:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	2º Apellido:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE					
<input checked="" type="radio"/> NIF	<input type="radio"/> NIE	Número de documento:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
Nombre:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	1º Apellido:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	2º Apellido:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Domicilio: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	C.P.:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Población:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Teléfono:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Teléfono móvil:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Correo electrónico:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Horario preferente para recibir llamada:		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.					

DECLARACIONES RESPONSABLES				
La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de quien se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:				
<input type="checkbox"/> No percibir ningún tipo de ingresos brutos mensuales				
<input type="checkbox"/> Percibir los siguientes ingresos brutos mensuales				
		Procedencia de los Ingresos	Ingresos Brutos Mensuales	
		<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	
		<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	
TOTAL INGRESOS MES	<input style="width: 150px;" type="text"/>	¿SUPERA EL 75% DEL IPREM MENSUAL?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sombreado a cumplimentar por la Administración				
Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.				

AUTORIZACIÓN
Con la presentación de esta solicitud (Anexo IV.A), y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:

Me opongo a la consulta de datos de identidad.

Autorización para consulta de datos tributarios:

Autorizo la consulta de datos, en su caso, acreditativos del nivel de renta o certificado de exención.

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:

- Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Administración de _____
- Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Administración de _____

En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional para el Empleo
Finalidad	Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha.
Legitimación	6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos - Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral. Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.”
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0305

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.: