



SOL·LICITUD PER AJUT DE VIUDETAT O JUBILACIÓ

☐
☐

Metge amb situació de precarietat econòmica
Viudetat amb situació de precarietat econòmica

DADES DE LA PERSONA COL·LEGIADA

NÚM. COL·LEGIAT/DA _____

NOM I COGNOMS _____

DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA

NOM I COGNOMS _____

DNI _____

DATA NAIXEMENT _____

DADES BANCÀRIES _____

DADES DE CONTACTE

NOM I COGNOMS _____

ADREÇA _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

TELÈFON _____

Firmat a _____, a _____ de _____ de _____

Firma del sol·licitant,

DOCUMENTACIÓ A ENTREGAR *(Cal entregar-la numerada i en format pdf.)*

1. Imprès de sol·licitud, declaració jurada de bens i del sotasignat i, document fiscal que s'adjunta (Model 145), degudament emplenats i signats.
2. DNI de la persona beneficiària de la prestació.
3. Llibre de Família
4. Certificació de fe de vida
5. Certificat de defunció del metge/ssa col·legiat/da, en cas de viudetat, i resolució del document acreditatiu de la situació de jubilació.
6. Certificat de matrimoni en el cas de que la persona demandant hagués estat casada
7. Certificat d'empadronament/convivència i certificat de registre de parelles de fet, en el cas que la persona demandant de l'ajut hagués estat parella de fet del metge col·legiat causant de la defunció.
8. Justificants d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar segons el cas:
 - Declaració de renda de l'últim exercici econòmic de cada un dels membres de la unitat familiar obligats a declarar. En cas de no fer la declaració de la renda, presentar Certificat d'imputacions de l'IRPF de tots els membres de la unitat familiar.
 - Certificat actual de totes les pensions públiques, les rebin o no, de tota la unitat familiar.
9. Comprovant bancari que garanteixi la titularitat del compte per part de la persona objecte de la prestació



DECLARACIÓ DE LA PERSONA SOTASIGNANT

La Sra./El Sr./_____, amb DNI _____

DECLARA:

Que tota la informació continguda en el present formulari de sol·licitud és veraç.

ACCEPTA:

Totes i cadascuna de les condicions de la Convocatòria d'Ajuts econòmics i socials, que per a l'exercici de l'any en curs es concreten en:

- Es tracta de prestacions econòmiques i socials de caràcter puntual i finalista.
- Aquestes prestacions no generen dret.
- Aquestes prestacions estan sotmeses a una disponibilitat pressupostària.
- Sempre la concessió de qualsevol prestació final ha de tenir en compte l'estat de la necessitat del sol·licitant en relació als seus recursos personals i econòmics.
- La valoració de sol·licituds comporta la comprovació de tot allò que estigui relacionat amb la sol·licitud.
- Cal tenir en compte que hi ha algunes prestacions sotmeses a incompatibilitats entre elles, les quals es tindran en compte en el procés de valoració de sol·licituds.

ES COMPROMET:

A signar la documentació requerida i complir amb els requeriments establerts pel Programa de Protecció Social del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona,

SIGNATURA

_____, a _____ de _____ de 20____.

El responsable del tractament és la Fundació de Protecció Social Antonius Musa., amb CIF A58489758 i domicili a la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona. Les dades personals facilitades pels usuaris són les seves pròpies o de tercers, que hauran d'haver estat informats prèviament de la seva comunicació, i són sempre tractades legítimament pel Responsable del Tractament, essent el consentiment la seva base legal aplicable, que s'acredita mitjançant la seva acceptació expressa. Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment. Les dades personals podran ser comunicades als proveïdors de serveis amb els que la nostra entitat col·labori i que sigui necessària la seva comunicació per a poder atendre la seva sol·licitud o prestar-li els serveis contractats en cada moment. Les dades personals es conservaran durant el termini que sigui necessari per a donar compliment a la sol·licitud formulada o, en el seu cas, al servei contractat i, en tot cas, durant el termini que la legislació vigent estableixi en cada moment des de la seva finalització. Els usuaris poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades davant del Responsable del tractament: Fundació de Protecció Social Antonius Musa, amb domicili a la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona, per correu postal, email: fundacio@comt.cat. Els usuaris poden, també, presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dats. La informació personal recaptada dels usuaris és tractada pel Responsable del Tractament assumint les mesures d'índole tècnica, organitzativa i de seguretat necessàries que garanteixin la confidencialitat i integritat de la informació i la protecció dels drets i llibertats de les persones físiques d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals així com la resta de normativa aplicable en matèria de tractament de dades personals.



DECLARACIÓ JURADA DE BENS

Jo, Sr./Sra. _____ amb NIF/NIE _____
declaro que reuneixo els requeriments establerts per la Fundació de Protecció Social Antoniush Musa, per
poder sol·licitar la prestació de _____ per aquest any _____.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que d'acord amb la documentació aportada en la sol·licitud d'aquest ajut, no dispo de cap altre bé
immoble ni de més béns patrimonials que els declarats.

Que no percebo altres ingressos extres als declarats amb la documentació acompanyada.

SIGNATURA,

_____, a _____ de _____ 20_____.

El responsable del tractament és la Fundació de Protecció Social Antoniush Musa, amb CIF A58489758 i domicili a la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona. Les dades personals facilitades pels usuaris son les seves pròpies o de tercers, que hauran d'haver estat informats prèviament de la seva comunicació, i són sempre tractades legítimament pel Responsable del Tractament, essent el consentiment la seva base legal aplicable, que s'acredita mitjançant la seva acceptació expressa. Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment. Les dades personals podran ser comunicades als proveïdors de serveis amb els que la nostra entitat col·labori i que sigui necessària la seva comunicació per a poder atendre la seva sol·licitud o prestar-li els serveis contractats en cada moment. Les dades personals es conservaran durant el termini que sigui necessari per a donar compliment a la sol·licitud formulada o, en el seu cas, al servei contractat i, en tot cas, durant el termini que la legislació vigent estableixi en cada moment des de la seva finalització. Els usuaris poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades davant del Responsable del tractament: Fundació de Protecció Social Antoniush Musa, amb domicili a la Via de l'Imperi Romà, 11 bis de 43003 Tarragona, per correu postal, email: fundacio@comt.cat. Els usuaris poden, també, presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dats. La informació personal recaptada dels usuaris és tractada pel Responsable del Tractament assumint les mesures d'indole tècnica, organitzativa i de seguretat necessàries que garanteixin la confidencialitat i integritat de la informació i la protecció dels drets i llibertats de les persones físiques d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals així com la resta de normativa aplicable en matèria de tractament de dades personals.

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

Comunicació de dades al pagador (article 88 del Reglament de l'IRPF)

Model

145

Si prefereix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracti.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

NIF	Cognoms i nom	Any de naixement

Situació familiar:

- Solter/a, viudo/a, divorciat/ada o separat/ada legalment amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment i sotmesos a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada que conviuen exclusivament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que sigui procedent consignar com a mínim un fill o descendent en l'apartat 2 d'aquest document
- Casat/ada i no separat/ada legalment el cònjuge del/de la qual no obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes

NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu cònjuge)

- Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats el cònjuge dels quals obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda ☐

Mobilitat geogràfica: Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:
Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda ☐

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys, o majors de 25 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Còmput per enter de fills o descendents	
Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.						
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda		
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐

En cas de fills que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

3. Ascendents majors de 65 anys, o menors de 65 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Convivència amb altres descendents	
Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.						
Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda			
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Si algun dels ascendents conviu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuen, inclosos vostè. (Si els ascendents solament conviuen amb vostè, no empleni aquesta casella.)

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provenguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marqui amb una "X" aquesta casella ☐

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

....., de de

Signatura del perceptor:

Signat: Sr. / Sra.

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat:
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

....., de de

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora:

Signat: Sr. / Sra.

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el perceptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per a l'empresa o entitat pagadora

Impost sobre la renda de les persones físiques Retencions sobre rendiments del treball

Comunicació de dades al pagador (article 88 del Reglament de l'IRPF)

Model

145

Si prefereix no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades a què es refereix aquest model, la retenció que se li practiqui podria resultar superior a la procedent. En aquest cas, pot recuperar la diferència, si escau, en presentar la declaració de l'IRPF corresponent a l'exercici de què es tracti.

Atenció: la inclusió de dades falses, incompletes o inexactes en aquesta comunicació, així com la falta de comunicació de variacions en aquestes dades que, d'haver estat conegudes pel pagador, haguessin determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària sancionable amb una multa del 35% al 150% de les quantitats que s'haguessin deixat de retenir per aquesta causa. (Article 205 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.)

1. Dades del perceptor que efectua la comunicació

NIF	Cognoms i nom	Any de naixement

Situació familiar:

- Solter/a, viudo/a, divorciat/ada o separat/ada legalment amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment i sotmesos a pàtria potestat prorrogada o rehabilitada que conviuen exclusivament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que sigui procedent consignar com a mínim un fill o descendent en l'apartat 2 d'aquest document
- Casat/ada i no separat/ada legalment el cònjuge del/de la qual no obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes

NIF del cònjuge (si ha marcat la casella 2, ha de consignar en aquesta casella el NIF del seu cònjuge)

- Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats el cònjuge dels quals obté rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda ☐

Mobilitat geogràfica: Si anteriorment estava en situació d'atur i inscrit a l'oficina d'ocupació i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la seva residència habitual a un altre municipi, indiqui la data d'aquest trasllat

Obtenció de rendiments amb període de generació superior a 2 anys durant els 5 períodes impositius anteriors:
Marqui aquesta casella si en el termini que inclou els 5 períodes impositius anteriors a l'exercici al qual correspon aquesta comunicació ha percebut rendiments del treball amb període de generació superior a 2 anys, als quals, a l'efecte del càlcul del tipus de retenció, hagi estat aplicada la reducció per irregularitat prevista en l'article 18.2 de la Llei de l'impost i, no obstant això, posteriorment vostè no hagi aplicat aquesta reducció en la seva corresponent autoliquidació de l'impost sobre la renda ☐

2. Fills i altres descendents menors de 25 anys, o majors de 25 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels fills o descendents menors de 25 anys (o majors de 25 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Fills o descendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)					Còmput per enter de fills o descendents	
Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.						
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment (1)	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda		
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐

En cas de fills que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que convisquin únicament amb vostè, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqui-ho marcant amb una "X" aquesta casella.

Atenció: si té més de quatre fills o descendents, adjunti un altre exemplar amb les dades del cinquè i successius.

(1) Solament en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqui únicament l'any de l'acolliment.

3. Ascendents majors de 65 anys, o menors de 65 anys si són discapacitats, que conviuen amb el perceptor

Dades dels ascendents majors de 65 anys (o menors de 65 anys si són discapacitats) que conviuen amb vostè durant la meitat de l'any com a mínim i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros.

Ascendents amb discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)				Convivència amb altres descendents	
Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqui amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.					
Any de naixement	Grau igual o superior al 33% i inferior al 65%	Grau igual o superior al 65%	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de terceres persones o mobilitat reduïda		
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐

Si algun dels ascendents conviu també, almenys durant la meitat de l'any, amb altres descendents del mateix grau que vostè, indiqui en aquesta casella el nombre total de descendents amb què conviuen, inclòs vostè. (Si els ascendents solament conviuen amb vostè, no ompli aquesta casella.)

4. Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades ambdues per decisió judicial

Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que vostè està obligat a satisfer per resolució judicial

5. Pagaments per l'adquisició o rehabilitació de l'habitatge habitual utilitzant finançament aliè, amb dret a deducció en l'IRPF

Important: solament poden emplenar aquest apartat els contribuents que hagin adquirit el seu habitatge habitual o hagin satisfet quantitats per obres de rehabilitació abans de l'1 de gener de 2013.

Si vostè està efectuant pagaments per préstecs destinats a l'adquisició o la rehabilitació del seu habitatge habitual pels quals hagi de tenir dret a deducció per inversió en habitatge habitual en l'IRPF i la quantia total de les seves retribucions íntegres en concepte de rendiments del treball que provenguin de tots els seus pagadors és inferior a 33.007,20 euros anuals, marqui amb una "X" aquesta casella ☐

6. Data i signatura de la comunicació

Manifesto que sóc contribuent de l'IRPF i declaro que són certes les dades indicades més amunt i presento a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la meua situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 88 del Reglament de l'IRPF.

....., de de

Signatura del perceptor:

Signat: Sr. / Sra.

7. Justificant de recepció

L'empresa o entitat:
justifica la recepció de la comunicació i documentació.

....., de de

Signatura autoritzada i segell de l'empresa o entitat pagadora:

Signat: Sr. / Sra.

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el perceptor tindrà dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquestes dades i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació.

Exemplar per al perceptor