AJUNTAMENT DE VALÈNCIA

ANNEX. **DECLARACIÓ RESPONSABLE CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS I/O FAMILIARS**
ANEXO. ***DECLARACIÓN RESPONSABLE CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES***

Annex de la SOL·LICITUD DE RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
Anexo de la SOLICITUD DE RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN

DADES PERSONALS / *DATOS PERSONALES*

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*	Identificació / *Identificación*	Número
	☐ DNI ☐ NIE ☐ PAS.	
Domicili / *Domicilio*	Codi postal / *Código postal*	Telèfon / *Teléfono*
	- VALÈNCIA	

DECLARACIÓ DE CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS I FAMILIARS
DECLARACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y FAMILIARES

Declare que a l'efecte que es tinga en compte en la tramitació del meu expedient de Renda Valenciana d'Inclusió, comunique les següents circumstàncies personals i/o familiars que en l'actualitat no puc acreditar documentalment:

Que a efectos que sean tenidas en cuenta en la tramitación de mi expediente de Renta Valenciana de Inclusión, comunico las siguientes circunstancias personales y/o familiares que en la actualidad no puedo acreditar documentalmente:

☐ **Que visc sol/a** i sol·licite que es considere la meua situació com a unitat de convivència unipersonal.
Que vivo solo/a *y solicito se considere mi situación como unidad de convivencia unipersonal.*
Estat civil: / *Estado civil:*

☐ Que el meu estat civil és **casat/ada**, visc sol/a **i la meua parella residix a l'estranger**, no puc aportar certificat de residència emés pel consolat.
Que mi estado civil es ***casado/a****, vivo solo/a* ***y mi pareja reside en el extranjero,*** *no puedo aportar certificado de residencia emitido por el consulado.*

☐ Que amb la persona ressenyada en la sol·licitud com el meu company/a sentimental, mantinc una **relació estable anàloga a la conjugal** i sol·licite que es considere com a membre de la meua unitat de convivència.
Que con la persona reseñada en la solicitud como mi compañero/a sentimental, mantengo una ***relación estable análoga a la conyugal*** *y solicito que se considere como miembro de mi unidad de convivencia.*

☐ Que la meua unitat de convivència, composta per les persones relacionades en la meua sol·licitud, residim de manera efectiva en el domicili indicat, i **no estan empadronades en esta vivenda** pel motiu que es detalla:
Que mi unidad de convivencia, compuesta por las personas relacionadas en mi solicitud, residimos de forma efectiva en el domicilio indicado, pero ***no estan empadronadas en dicha vivienda*** *por el motivo que se detalla:*

☐ Que actualment la meua unitat de convivència, composta per les persones relacionades en la meua sol·licitud, **compartix vivenda o allotjament amb altres unitats de convivència** amb les quals no existix relació de parentiu inferior al tercer grau per consanguinitat ni afinitat, i cohabita de manera independent i autònoma.
Que actualmente mi unidad de convivencia, compuesta por las personas relacionadas en mi solicitud, ***comparte vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia*** *con las que no existe relación de parentesco inferior al tercer grado por consanguinidad ni afinidad, cohabitando de forma independiente y autónoma.*

☐ Que la meua unitat de convivència està formada exclusivament per les persones relacionades en la meua sol·licitud, si bé en el certificat col·lectiu d'empadronament del domicili indicat com a vivenda figuren altres persones que ja no residixen en este.
Que mi unidad de convivencia está formada exclusivamente por las personas relacionadas en mi solicitud, si bien en el certificado colectivo de empadronamiento del domicilio indicado como vivienda figuran otras personas que ya no residen en el mismo.

☐ Que s'han iniciat els tràmits perquè causen baixa en el padró municial aquestes persones.
Que se han iniciado los trámites para que causen baja en el padrón municipal estas personas.

☐ Que s'han aportat saldos i moviments totals dells comptes bancaris, i **no hi ha en la unitat de convivència més comptes bancàries** que les aportades.
Que se han aportado el total de saldos y movimientos de cuentas bancarias, y ***no existen en la unidad de convivencia más cuentas bancarias*** *que las aportadas.*
Nombre total de comptes bancaris: / *Número total de cuentas bancarias:*

☐ Que no s'han pogut aportar els moviments bancaris dels últims 6 mesos del **compte bancari** indicat a continuació perquè **s'acaba d'obrir** a propòsit del cobrament d'aquesta prestació.
Que no se han podido aportar los movimientos bancarios de los últimos 6 meses de la ***cuenta bancaria*** *indicada a continuación porque* ***se acaba de abrir*** *a propósito del cobro de esta prestación.*
4 últims dígits del compte bancari: / *4 últimos dígitos de la cuenta bancaria:*

☐ Que soc titular del contracte de lloguer de la vivenda amb domicili indicat anteriorment i **no tinc amb la persona arrendadora relació** conjugal o de parentiu fins al tercer grau de consanguinitat o afinitat, ni constituïsc amb ella una unió estable i de convivència amb anàloga relació d'afectivitat a la conjugal.
Que soy titular del contrato de alquiler de la vivienda con domicilio indicado anteriormente y ***no tengo con la persona arrendadora relación*** *conyugal o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, ni constituyo con aquella una unión estable y de convivencia con análoga relación de afectividad a la conyugal.*

☐ *Que els* **ingressos econòmics** *de la meua unitat de convivència ascendeixen a:*
Que los ***ingresos económicos*** *de mi unidad de convivencia ascienden a:* _____ *€ al mes.*

☐ Que he establit de forma **sobrevinguda** el meu domicili en el mateix habitatge o allotjament amb una altra unitat de convivència amb la qual mantinc un vincle de fins a segon grau de consanguinitat o afinitat, i cohabite de manera independent, i està el meu cas contemplat entre els supòsits regulats en la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió. Així mateix manifest que conec el caràcter excepcional d'aquesta situació i que la norma limita la consideració de convivència independent a un termini màxim de 24 mesos, havent de comunicar a l'Ajuntament de València quina és la situació de convivència passat aqueix període.
Que he establecido de forma ***sobrevenida*** *mi domicilio en la misma vivienda o alojamiento con otra unidad de convivencia con la que mantengo un vínculo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cohabitando de forma independiente, estando mi caso contemplado entre los supuestos regulados en la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión. Asimismo manifiesto que conozco el carácter excepcional de esta situación y que la norma limita la consideración de convivencia independiente a un plazo máximo de 24 meses, debiendo comunicar al Ayuntamiento de València cuál es la situación de convivencia pasado ese periodo.*

☐ Que cap de les persones que componen la meua unitat de convivència ha sol·licitat **l'Ingrés Mínim Vital** perquè segons el Reial decret llei 20/2020, de 29 de maig, pel qual s'estableix l'Ingrés Mínim Vital, no es compleixen els requisits següents per a sol·licitar-lo:
Que ninguna de las personas que componen mi unidad de convivencia ha solicitado ***el Ingreso Mínimo Vital*** *porque según el Real Decreto Ley 20/2020, de 29 de mayo, por el que se establece el Ingreso Mínimo Vital, no se cumplen los siguientes requisitos para solicitarlo:*

_____

☐ Que la persona de la unitat de convivència (nom i cognoms):
Que la persona de la unidad de convivencia (nombre y apellidos): _____
té subscrit contracte de treball amb l'empresa:
tiene suscrito contrato de trabajo con la empresa: _____
i la seua jornada laboral no és completa pel motiu que s'especifica a continuació:
y su jornada laboral no es completa por el motivo que se especifica a continuación:

- ☐ Contractació a temps parcial, no voluntària. / *Contratación a tiempo parcial, no voluntaria.*
- ☐ Reducció de jornada voluntària per motiu de: / *Reducción de jornada voluntaria por motivo de:*
  - ☐ Guarda legal de menors de 12 anys. / *Guarda legal de menores de 12 años.*
  - ☐ Cura de familiars a càrrec. / *Cuidado de familiares a cargo.*
- ☐ Altres (cal especificar): / *Otros (especificar):* _____

☐ Altres circumstàncies rellevants / *Otras circunstancias relevantes:*

_____

DECLARACIÓ RESPONSABLE / *DECLARACIÓN RESPONSABLE*

Afirme, davall la meua responsabilitat, que tot el que es declara és cert i accepte les conseqüències legals que se'n deriven en cas de falsedat total o parcial.

Així mateix, em compromet a comunicar a l'Ajuntament de València, en el termini màxim de 20 dies hàbils, els fets sobrevinguts que, de conformitat amb el que es disposa en la llei, poden donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació segons s'establix en l'article 11.2.1º b) de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió.

Afirmo, bajo mi responsabilidad que todo lo que se declara es cierto y acepto las consecuencias legales que se deriven en caso de falsedad total o parcial.

Asimismo, me comprometo a comunicar al Ayuntamiento de València, en el plazo máximo de 20 días hábiles, los hechos sobrevenidos que, de conformidad con lo dispuesto en la ley, pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación, según se establece en el artículo 11.2.1º b) de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión.

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de València, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, tal com s'explica en la informació addicional de protecció de dades que podeu consultar en este enllaç: http://www.valencia.es/val/politica-privacitat

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: *Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de València, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, conforme se explica en la información adicional sobre protección de datos que puede consultar en este enlace: http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad*

València, ...

SIGNATURA SOL·LICITANT
FIRMA SOLICITANTE