



**REAL HERMANDAD DE VETERANOS
DE LAS FUERZAS ARMADAS Y DE LA GUARDIA CIVIL**
Cruz de Oro de la Orden Civil de la Solidaridad Social

NOTA: para todas las Delegaciones

Al igual que el año pasado se espera que el E.T. (DIAPER), publique unas ayudas de Acción Social para este año.

Se adelanta información para que las Delegaciones busquen al personal que pueda solicitarlas.

Se supone que las líneas de actuación serán análogas a las de año pasado haciendo especial hincapié en las ayudas individualizadas

Estas ayudas se dividen en estos tres grupos:

**Apoyos individualizados
Actividades Geriátricas (Físicas)
Actividades Geriátricas (Psíquicas)**

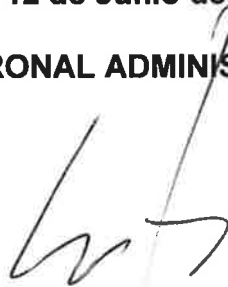
Hay que tener especial atención a la Base Reguladora Séptima.- GASTOS EXCLUIDOS

- a) Alquiler del Local
- b) Facturas de agua, luz, gas, teléfono.
- c) Gastos derivados del ejercicio profesional por cuenta propia (trabajadores autónomos) de las personas que a su vez sean miembros de la Junta directiva, asociados personal fijo de la entidad.
- d) Marcial de oficina.
- e) Correo.
- f) Reparación o mantenimiento instalaciones.
- g) Reparación o mantenimiento de materiales.
- h) Inversiones.
- i) Adquisición de material inventariable.
- j) Obras.
- k) Gastos de alimentación en ningún caso.

- l) Gastos de alojamiento, en ningún caso**
- m) Gastos de locomoción, salvo que sean necesarios para el desarrollo de las actividades integrantes del proyecto subvencionado y estén directamente asociados a la ejecución de las actividades.**
- n) Gastos correspondientes a celebraciones y atenciones protocolarias (fiestas, recepciones, almuerzos regalos, ornamentación, entradas a espectáculos etc.)**
- o) Gastos relacionados con la celebración de cultos religiosos.**

Madrid, 12 de Junio de 2017

EL CORONAL ADMINISTRADOR NACIONAL



Fdo. Antonio José Domínguez Valor

REAL HERMANDAD DE VETERANOS DE LAS
FUERZAS ARMADAS Y GUARDIA CIVIL
DELEGACIÓN DE:

Nº de Expediente

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS ENTIDAD BANCARIA PARA EL ABONO DE LA AYUDA ECONÓMICA

Nº DE CUENTA CORRIENTE / LIBRETA DE AHORROS	
ENTIDAD BANCARIA	
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	

DATOS FAMILIARES

INGRESOS ECONÓMICOS ANUALES DECLARABLES A LA AGENCIA TRIBUTARIA	
INGRESOS ECONÓMICOS ANUALES EXENTOS DE DECLARAR A LA AGENCIA TRIBUTARIA	
NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD INFERIOR AL 65 %	
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 65 %	

IMPORTE TOTAL DE LOS GASTOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

**se debe aportar la oportuna justificación documental
(facturas abonadas por el solicitante)**

BREVE EXPLICACIÓN DE LA SITUACIÓN FAMILIAR QUE MOTIVA LA SOLICITUD

El abajo firmante declara ser ciertos los datos expresados anteriormente, aportando la oportuna documentación acreditativa y comprometiéndose a aportar cualquier otra documentación necesaria para el proceso de valoración.

Fecha: _____ a _____ de _____ de 2017

FIRMA

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

Acreditación de la condición de militar del solicitante (Copia de la Tarjeta Militar de Identidad)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de la condición de viuda / huérfano de militar (TIM o Certificado pensión expedido por MINISDEF)	<input type="checkbox"/>
Copia del DNI	<input type="checkbox"/>
Copia del Libro de Familia	<input type="checkbox"/>
Certificado de la titularidad de la Cuenta Corriente expedido por la entidad financiera (Banco o Caja)	<input type="checkbox"/>
Padrón municipal colectivo actualizado expedido por el Ayuntamiento	<input type="checkbox"/>
Copia de la Declaración de la Renta del año anterior o en su defecto certificado de no tener que presentarla y acreditación de ingresos anuales de la Unidad Familiar. Si la declaración fue individual se debe aportar copia de la Declaración de la Renta del Cónyuge	<input type="checkbox"/>
Acreditación de las ayudas que puedan recibirse de la Comunidad Autónoma y/o del Ayuntamiento	<input type="checkbox"/>
Acreditación de las ayudas recibidas del Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de las ayudas recibidas del Patronato de Huérfanos	<input type="checkbox"/>
Acreditación del Grado de discapacidad expedido por la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/>
Facturas abonadas por el solicitante que motivan la solicitud de ayuda	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada del interesado en la que se haga constar que en el presente año no se han solicitado ni recibido ayudas con los mismos fines para los que se solicita a la Real Hermandad de Veteranos de las Fuerzas Armadas y Guardia Civil a ninguna otra entidad de carácter social.	<input type="checkbox"/>

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

D/D^a.....mayor de edad, con
DNI. nº.....y con domicilio en Calle/Plaza.....
.....num.....DP.....
Ciudad.....Provincia.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

.....
.....
.....
.....
.....

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en:

.....a.....de.....de 2017

Firma

.....