

### III.- OTRAS DISPOSICIONES Y ACTOS

#### Consejería de Bienestar Social

#### **Resolución de 30/12/2015, de la Dirección General de Acción Social y Cooperación, por la que se convocan las ayudas de ingreso mínimo de solidaridad para el año 2016. [2015/15644]**

El Decreto 179/2002, de 17 de diciembre, de Desarrollo del Ingreso Mínimo de Solidaridad, Ayudas de Emergencia Social y Prestaciones Económicas en favor de colectivos desfavorecidos, y de la colaboración y cooperación en materia de Servicios Sociales, tiene por objeto el desarrollo de un sistema coordinado de acciones positivas dirigidas a las familias e individuos en situación de desventaja social, con el fin de proporcionarles los medios económicos suficientes con que atender las necesidades básicas de la vida y actuaciones tendentes a superar la marginación en que se encuentran.

Entre estas acciones positivas, se encuentra el Ingreso Mínimo de Solidaridad, que constituye una ayuda periódica, de carácter económico, de duración temporal y de naturaleza subvencional a fondo perdido, destinada a unidades familiares que carezcan de medios económicos suficientes con que atender las necesidades básicas de la vida, con el fin de posibilitar la salida de la situación de marginación en la que se encuentran.

Con esta previsión reglamentaria, la Consejería de Salud y Bienestar Social publicó la Orden de 29 de diciembre de 2009, que estableció con carácter indefinido las bases reguladoras para la concesión de las ayudas del Ingreso Mínimo de Solidaridad previstas en el Decreto 179/2002, de 17 de diciembre. Esta Orden dispone en su base primera que, la convocatoria de estas ayudas se llevará a cabo mediante resolución del titular de la Dirección General competente para la gestión de estas ayudas económicas.

En su virtud y en el ejercicio de la competencia atribuida por el artículo 6.i) del Decreto 87/2015, de 14 de julio, de estructura orgánica y competencias de la Consejería de Bienestar Social, esta Dirección General de Acción Social y Cooperación,

Dispone:

Primero. Objeto y personas solicitantes.

1. Esta Resolución tiene por objeto convocar para el año 2016, las ayudas del Ingreso Mínimo de Solidaridad, cuyas bases reguladoras se encuentran en la Orden de 29 de diciembre de 2009, de la Consejería de Salud y Bienestar Social, por la que se establecen las bases que regulan las ayudas que, en desarrollo del Decreto 179/2002, de 17 de diciembre, se refieren al Ingreso Mínimo de Solidaridad.

2. Podrán concurrir a la presente convocatoria las personas físicas que cumplan los requisitos establecidos en la base cuarta de la Orden de 29/12/2009, de la Consejería de Salud y Bienestar Social anteriormente citada.

Segundo. Régimen jurídico.

Las ayudas a las que se refiere esta Resolución, además de por lo previsto en la misma, se regirán por la Orden de 29 de diciembre de 2009, de la Consejería de Salud y Bienestar Social citada; por los preceptos básicos contenidos en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de

Subvenciones, y por lo establecido en su Reglamento de desarrollo, aprobado por el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio; por lo previsto en la normativa sobre subvenciones contenida en el título III del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre, y por lo dispuesto en el Decreto 21/2008, de 5 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, en materia de subvenciones; así como por las previsiones establecidas en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común.

#### Tercero. Financiación.

1. Las ayudas objeto de esta Resolución se financiarán con cargo a la aplicación presupuestaria 27.07.G/312A/4811A, consignada en los Presupuestos Generales de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para 2016, teniendo como límite el crédito consignado en la misma, que asciende a 8.250.000,00 euros.
2. Esta cuantía total máxima podrá incrementarse, motivadamente, previo informe favorable de la Intervención General y tramitación del oportuno expediente de gasto, sin que ello implique abrir un nuevo plazo de presentación de solicitudes.
3. La concesión de las ayudas previstas en esta Resolución queda condicionada a la existencia de crédito adecuado y suficiente en el presupuesto de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para el ejercicio 2016.

#### Cuarto. Procedimiento de concesión.

Las ayudas se otorgarán mediante el procedimiento simplificado de concurrencia, de conformidad con lo establecido en el artículo 75.1 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre.

#### Quinto. Solicitud, lugar y plazo de presentación.

1. Las solicitudes para la obtención de estas ayudas, según el modelo que figura como anexo I y II de esta Resolución, se dirigirán a la persona titular de las Direcciones Provinciales de la Consejería de Bienestar Social correspondientes.
2. Las solicitudes podrán presentarse:
  - a) En el Registro de los Servicios Centrales de la Consejería de Bienestar Social o en el de sus Direcciones Provinciales, así como en cualquiera de los lugares previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.
  - b) Mediante el envío telemático de los datos a través del formulario incluido en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en la siguiente dirección: <http://www.jccm.es>.
3. El plazo para solicitar las ayudas estará abierto desde el 2 de enero de 2016 hasta el final del ejercicio o el agotamiento del crédito si es anterior.

La concesión de las ayudas se realizará mediante la prelación temporal de las solicitudes presentadas.

#### Sexto. Instrucción y resolución del procedimiento.

1. La instrucción, propuesta y resolución de las solicitudes se realizará conforme a lo establecido en la base decimocuarta de la mencionada Orden de 29 de diciembre de 2009, de la Consejería de Salud y Bienestar Social.
2. De acuerdo con lo previsto en la referida base decimocuarta, el plazo máximo para la resolución del procedimiento y su notificación será de un mes, si bien dicho plazo quedará suspendido en el supuesto de que haya que requerir a la persona interesada la subsanación de deficiencias o la aportación de la documentación establecida en la base duodécima de la mencionada Orden de 29 de diciembre de 2009, de la Consejería de Salud y Bienestar Social. La resolución será notificada a las personas interesadas en los términos previstos en los artículos 58 y 59 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre. Transcurrido el plazo máximo sin haberse dictado la resolución, se entenderá que la petición ha sido desestimada, sin perjuicio de la obligación de la Administración de dictar resolución expresa.

#### Séptimo. Devolución voluntaria de la ayuda.

Según lo dispuesto en el artículo 51 del Reglamento aprobado por el Decreto 21/2008, de 5 de febrero, las personas beneficiarias, a iniciativa propia, podrán devolver el importe percibido indebidamente, a través del modelo 046, de acuerdo con las instrucciones recogidas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en la siguiente dirección: <https://tributos.jccm.es>.

Octavo. Recurso administrativo.

Contra esta Resolución que no agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso de alzada ante la persona titular de la Consejería de Bienestar Social, en el plazo de un mes, contado a partir del día siguiente al de la publicación de la presente Resolución, conforme a lo dispuesto en los artículos 114 y 115 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

Disposición final única. Efectos.

La presente Resolución producirá efectos a partir del día 2 de enero de 2016.

Toledo, 30 de diciembre de 2015

El Director General de Acción Social y Cooperación  
RAMÓN LARA SÁNCHEZ

---



Consejería de Bienestar Social  
Dirección General de Acción Social y Cooperación

Nº Procedimiento

030037

Código SIACI

S513

## ANEXO I: SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO DE SOLIDARIDAD

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

NIF  NIE  Número de documento:  Situación Laboral

Fecha de Nacimiento  Sexo: H  M  Nacionalidad:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF  NIE  Número de documento:

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

### MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

Correo postal  Teléfono  Correo electrónico

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Acción Social y Cooperación de la Consejería de Bienestar Social, con la finalidad de gestionar el expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante esta Dirección General (Avda. de Francia nº 4, 45071 Toledo) o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)



Consejería de Bienestar Social  
Dirección General de Acción Social y Cooperación

UNIDAD FAMILIAR					
NIF/NIE	NOMBRE	1 <sup>er</sup> APELLIDO	2 <sup>o</sup> APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	SITUACION LABORAL

#### Datos de la solicitud

**EXPONE:** Que reuniendo los requisitos exigidos en el Decreto 179/2002, de 17 de diciembre, de Desarrollo del Ingreso Mínimo de Solidaridad, Ayudas de Emergencia Social y Prestaciones en favor de colectivos desfavorecidos y la Orden de Convocatoria correspondiente.

**SOLICITA:** La concesión de:

Ayuda de Ingreso Mínimo de Solidaridad

Petición Nueva       Renovación

#### Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario

##### Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- No incurre en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que prohíben obtener la condición de beneficiario (salvo las que por la naturaleza de la subvención se exceptúan en las bases reguladoras).
- SI  NO he recibido otras ayudas para la misma finalidad.
- Se comprometo asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.
- Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario.



Consejería de Bienestar Social  
Dirección General de Acción Social y Cooperación

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.

#### **Autorizaciones:**

**AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos propios y de los miembros de la unidad familiar menores de 14 años:

- SI  NO: Los acreditativos de identidad.
- SI  NO: La información de índole tributaria y catastral.
- SI  NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.
- SI  NO: La información acreditativa de demandante de empleo.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

La presente 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 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

#### **Documentación:**

Los interesados no tendrán obligación de presentar documentación alguna acompañando a la solicitud. Solo en el caso de que tras la valoración de las solicitudes presentadas y en los supuestos en que se prevea que la propuesta de resolución provisional va a ser favorable a su concesión, se requerirá al interesado la relación de documentos a aportar. No obstante lo anterior, declara aportar los siguientes documentos:

- Certificación del padrón municipal en que conste su residencia y empadronamiento del interesado, sus convivientes y la fecha de alta en el mismo.
- Certificado actual de haberes que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por la empresa u organismo correspondiente.  
En su defecto, se aportará la fotocopia del recibo de salarios de los últimos tres meses cuando se trate de ingresos regulares, o los documentos oportunos referidos a dicho periodo cuando se trate de ingresos irregulares en cuantía y periodicidad.
- Certificado de las entidades bancarias a quienes se les hayan confiado las cuentas o depósitos, sobre el saldo medio de los 90 días anteriores a la petición de la ayuda, en cuanto al resto del capital mobiliario su valor al final del trimestre natural anterior.
- En los casos en que no se aporte documentación específica de ingresos, rentas o patrimonio de la unidad familiar, declaración responsable sobre ellos.
- Documento acreditativo de reclamación de alimentos.
- Documento acreditativo del alquiler o hipoteca de la vivienda.



Consejería de Bienestar Social  
 Dirección General de Acción Social y Cooperación

Además de los anteriores, los solicitantes que no hayan prestado su consentimiento para que la Administración compruebe directamente los datos referidos a identidad, información tributaria y catastral, pensiones, prestaciones o subsidios, e información sobre demandante de empleo, presentarán también los siguientes documentos:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad/Número de Identificación Fiscal/Número de Identificación de Extranjero.
- Fotocopia compulsada de la Declaración del I.R.P.F. más reciente en función de la fecha de la solicitud.
- Documentación acreditativa de valores catastrales.
- Certificado como demandante de empleo.
- Certificado de pensiones, prestaciones o subsidios que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar expedido por el organismo correspondiente.

**MUY IMPORTANTE:**

**El/la trabajadora/a social de su barrio o localidad, a quien encontrará en el Centro Social puede prestarle una valiosa información, tanto para aclarar el objetivo de las ayudas como para la documentación que ha de acompañar a su solicitud.**

**Datos de la entidad bancaria a efectos del pago de la ayuda**

Nombre de la entidad bancaria.....

Domicilio.....

IBAN				Código entidad				Sucursal				DC		Número de Cuenta															

En ..... a..... de ..... de.....

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

ILMO. SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL  
 DE.....



**Consejería de Bienestar Social  
Dirección General de Acción Social y Cooperación**

**ANEXO II**

**Autorización de cesión de datos de los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años**

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley Orgánica, **se Autoriza** a la Dirección Provincial de la Consejería de Bienestar Social de....., por los miembros de la unidad familiar que a continuación se relacionan, para la comprobación y verificación de los datos necesarios para la tramitación de la Ayuda del Ingreso Mínimo de Solidaridad solicitada.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.**

La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención solicitada, 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 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Los acreditativos de identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de índole tributaria y catastral.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo.</p>		





**Consejería de Bienestar Social**  
**Dirección General de Acción Social y Cooperación**

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Los acreditativos de identidad.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de índole tributaria y catastral.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo. </p>		

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Los acreditativos de identidad.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de índole tributaria y catastral.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo. </p>		

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Bienestar Social para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Los acreditativos de identidad.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de índole tributaria y catastral.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las pensiones, prestaciones o subsidios.  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo. </p>		

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Acción Social y Cooperación de la Consejería de Bienestar Social, con la finalidad de gestionar el expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante esta Dirección General (Avda. de Francia nº 4, 45071 Toledo) o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)