## ANEXO I

## AYUDAS DIRIGIDAS A PERSONAS CON ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA) EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
SEXO: H □ M □					
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/NIE		
TIPO NOMBRE DE	LA VÍA	NUM BLOQ I	PISO PUERTA		
CÓDIGO POSTAL PROVINCIA		LOCALIDAD			
TELÉFONO 1 TÉLEFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO					
Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho, incluido guardador/a de hecho)					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF/NIE  TELÉFONO					
RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA					
TIPO DE REPRESENTACIÓN					
☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ GUARDADOR/A DE HECH		HO □ PATRIA POTESTA	D O TUTELA		

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil						
facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento.						
TELÉFONO MÓVIL CORREO ELÉCTRONICO						
ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE						
ELECTRÓNICA a través del sistema de notificación electrónica ( <a href="https://sede.gobex.es/SEDE/">https://sede.gobex.es/SEDE/</a> ).						
POSTAL (cumplimentar la dirección postal solo si es distinta de la indicada anteriormente)						
TIPO NOMBRE DE LA VÍA NUM BLOQ PISO PUERTA						
CÓDIGO POSTAL PROVINCIA LOCALIDAD						
DATOS BANCARIOS*						
Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.						
Entidad Financiera: Sucursal:						
Endud I mancicia.						
BAN						
*Aviso: Cuenta activa en la Tesorería General de la Junta de Extremadura, de la que debe ser titular o cotitular. En caso de no tener activo ningún número de cuenta bancaria en el Sistema de Terceros de la Junta de Extremadura, por favor, pro-						
ceda a su alta a través del trámite "Alta De Terceros" en el Punto de Acceso General Electrónico: dentro de la ficha corres-						
pondiente al trámite desde donde se habilitará el acceso a la sede electrónica para presentar la solicitud: https://www.juntaex.es/w/5145?inheritRedirect=true						
The post of the state of the st						
LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:						
I. Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:						
<ul> <li>No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención.</li> </ul>						
<ul> <li>Si ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:</li> </ul>						
ORGANISMO IMPORTE (€)						
Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se presentan son ciertos						

COMPROBACIÓN DE DATOS	
A) Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
Documentación acreditativa de la representación, en su caso.	
Certificado de empadronamiento que acredite el alta de la persona solicitante en el padrón del municipio extremeño donde tenga fijada su residencia efectiva.	
B) Personas nacionales de Estados Miembros de la Unión Europea, de Estados parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo y de Suiza, además de los documentos indicados en el apartado a):  Copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE). Copia del certificado de registro como residente.	
<ul> <li>C) Personas de nacionalidad extranjera distintas al apartado anterior, además de los documentos que se señalan en el apartado a):</li> <li>Copia de la autorización de trabajo o autorización de residencia y trabajo en vigor.</li> <li>O en su defecto, copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE) y del certificado original expedido por la Brigada de Extranjería de la Policía Nacional acreditativa de la residencia legal en territorio español.</li> </ul>	
<ul> <li>□ (para el caso de tratarse de un Informe médico procedente del Sistema Sanita EXPRESAMENTE Y EN EXCLUSIVA para que los empleados públicos técnicos ads competente en materia de Servicios Sociales comprueben de oficio, a través del Sistema Sistema Público Sanitario de Extremadura, mis datos referentes a mi estado de salud.</li> <li>□ (En caso contrario deberá aportar el Informe médico expedido en certificado oficial diagnosticado/a con la enfermedad de ELA).</li> </ul>	critos a la Secretaría General de Verificación de Datos del

de

а

de 202

Fdo.

En

## DOCUMENTACIÓN QUE YA OBRA EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN CON RELACIÓN A LOS DOCUMENTOS INDICADOS CON ANTERIORIDAD.

	En caso de ser personas solicitantes con nacionalidad española:  Documentación acreditativa de la representación, en su caso. [1]  Certificado de empadronamiento que acredite el alta de la persona solicitante en el padrón del municipio extremeño donde tenga fijada su residencia efectiva. [2]						
	En caso de ser personas solicitantes nacionales de los Estados miembros de la Unión Europea, de Estados parte en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo y de Suiza, además de la documentación indicada en el apartado a):						
	☐ Copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE). [3] ☐ Copia del certificado de registro como residente. [4]						
	Resto de personas solicitantes de nacionalidad extranjera distinta del apartado anterior, además de los documentos que se señalan en el apartado a):						
	☐ Copia de la autorización del trabajo o autorización de residencia y trabajo en vigor. [5] ☐ En defecto de los mismos, copia del pasaporte o documento de identidad válido en vigor (NIE) y del certificado original expedido por la Brigada de Extranjería de la Policía Nacional acreditativa de la residencia legal en territorio español. [6]						
En todo caso, las personas indicadas anteriormente deberán presentar el siguiente documento:  Informe médico expedido en certificado oficial donde se especifique estar diagnosticado/a de ELA. [7]							
	ÓRGANO	PROCEDIMIENTO Y NÚMERO DE EXPEDIENTE	FECHA DE PRESENTACIÓN				
[1]							
[2]							
[3]							
[4]							
[5]							
[6]							
[7]							