Solicitud de ayuda al Fondo de solidaridad

Nombre y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº colegiado/cronológico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos en caso de no ser colegiado el solicitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos Bancarios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicita**

Ayuda periódica, o

Ayuda de carácter extraordinario.

Escrito pormenorizado detallando la situación que le lleva a solicitar la ayuda

**Detalle y documentación acreditativa de la situación sobrevenida y extraordinaria que le lleva a solicitar la ayuda y le impide afrontar la situación y los gastos** (La ayuda no tiene por objeto dar cobertura a situaciones relacionadas con una deficiente planificación económica o cualquier infortunio en la trayectoria profesional. El fin o espíritu que informa la misma no es otro que la solidaridad con situaciones sobrevenidas y extraordinarias)

**(…..)**

**En su caso, detalle las enfermedades que padece y en las que basa la solicitud de ayuda, adjuntando informes médicos.**

**(…)**

**Detalle los ingresos y la capacidad económica de la unidad familiar. En caso de carecer de ingresos/pensión detalle la razón por la que no la percibe y cómo se sustenta la unidad familiar.**

**(…..)**

**En caso de situación de jubilación/no actividad profesional adjunte y detalle documento acreditativo.**

**Detalle el patrimonio inmobiliario: en caso de que disponga de varios inmuebles, especificar cuál es la vivienda habitual y si alguno de ellos lo tiene el régimen de alquiler a terceras personas y valor de los inmuebles.**

**(…..)**

**Detalle las personas a su cargo (Padres, hijos, hermanos…), cuántos conviven con el solicitante de la ayuda y justificantes de los gastos a los que hace frente.**

 **En su caso, documentación acreditativa de situación de invalidez o incapacidad**

**(…)**

**Documentación obligatoria**

* Modelo de solicitud cumplimentado
* Copia de la última declaración de IRPF de todos los miembros de la unidad familiar obligados a presentarla. En caso de que no se haya presentado, certificado negativo y/o certificado de pensiones de la Seguridad Social y/o Mutualidad de la Abogacía.
* Volante o certificado de empadronamiento familiar.
* Certificado de titularidad bancaria de la cuenta del solicitante.
* Todo documento que acredite la necesidad de la ayuda.
* En caso de viudedad/orfandad, documentación que acredite la relación familiar con el colegiado/a.
* Libro de familia
* Certificado de discapacidad en su caso

Presentación: Registro de ICAM o en msarevalo@fundacionicam.es

Declaro responsablemente que no estoy incurso en procedimiento disciplinario alguno con resolución sancionadora que haya devenido firme en vía administrativa, ya sea por el Ilustre Colegio de la Abogacía de Madrid o por cualquier otro. A tal efecto, autorizo expresamente a la Fundación ICAM-Cortina para que pueda recabar del ICAM y/o del CGAE, eventuales antecedentes deontológicos e información complementaria sobre expedientes incoados, resultado de la resolución, hecho sancionado, firmeza administrativa y rehabilitación, en su caso.

Declaro responsablemente que con mi actual situación patrimonial y financiera no soy capaz de atender a mis obligaciones económicas, motivo por el cual intereso la concesión de la ayuda. Asimismo, me comprometo a que cualquier variación sobrevenida de mi situación financiero-patrimonial será comunicada con carácter inmediato a la Fundación, con la consiguiente renuncia de la eventual ayuda concedida.

Autorizo expresamente el tratamiento por la Fundación Cortina- Domingo Romero Grande de los datos personales facilitados para la finalidades expresadas, así como para el envío de comunicaciones con dicha finalidad, de acuerdo con la información proporcionada.

La no aceptación de estas declaraciones responsables excluye directamente al solicitante de poder recibir esta ayuda.

En a de de

 Fdo