

ANEXO VI CESIÓN DEL DERECHO DE COBRO DE LA SUBVENCIÓN

CONCESIÓN DE AYUDAS ECONOMICAS PARA LA MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD DEL BAÑO EN VIVIENDAS EN SUELO URBANO 2026

DATOS DE LA PERSONA FISICA BENEFICIARIA				
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/NIE	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (CALLE y Nº)			CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO		
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> HOMBRE	GRADO DEPENDENCIA	GRADO DISCAPACIDAD
		<input type="checkbox"/> MUJER		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)				
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/NIE	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (CALLE y Nº)			CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO		

DATOS DEL PROFESIONAL O EMPRESA (en su caso)				
NOMBRE/ RAZON SOCIAL			CIF/ NIF/NIE	
REPRESENTANTE LEGAL (solo si es EMPRESA)			NIF/NIE	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (CALLE y Nº)			CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO		

ACUERDO

1. D./D.ª _____ ha resultado beneficiario/a de la subvención concedida por el Ayuntamiento de Alcázar de San Juan, en el marco de la convocatoria de ayudas económicas para la mejora de la accesibilidad del baño en viviendas situadas en suelo urbano correspondiente al ejercicio 2026 por importe de _____ €.
2. Las obras realizadas han sido ejecutadas por el profesional o la empresa arriba indicada, cumpliendo con la normativa vigente y los requisitos técnicos establecidos.
3. De conformidad con lo establecido en el artículo 34.1 de la Ley General de Subvenciones y en el artículo 83.1 del Reglamento de la citada Ley, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, y de acuerdo con las bases reguladoras y la resolución de concesión, procede la cesión del derecho de cobro de la subvención.
4. El pago se efectuará directamente al profesional en su propio nombre o en representación de la mercantil cesionaria, una vez presentada la documentación exigida en la base 8ª de la convocatoria.

En _____, a ____ de _____ de 2026.

El beneficiario/endorsante

Aceptación endosatario

Fdo. _____

Firma y sello _____

Ayuntamiento de Alcázar de San Juan (Servicios Sociales Municipales)

Firma y sello: _____