



ANEXO 1

PROCEDEMENTO AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2017	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--------------------------------

1º FILLO/A			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO

2º FILLO/A			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO

3º FILLO/A			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO

B) DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

ENDEREZO
TELÉFONOS DE CONTACTO
CORREO ELECTRÓNICO

C) DATOS FAMILIARES

DE MAIS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DISTINTOS DO ALUMNADO PARA O QUE SOLICITA A AXUDA					
PARENTESCO	DNI OU NIE	APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO	DISCAPACIDADE ≥ 33%
Solicitante: Pai/nai/titor					<input type="checkbox"/> SI
Cónxuxe/análogo					<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a					<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a					<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a					<input type="checkbox"/> SI
					<input type="checkbox"/> SI
					<input type="checkbox"/> SI



En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición revistos na lei, dirixindo un escrito a este concello como responsable do ficheiro (endereço: Praza do Concello, nº 6. 15129 Vimianzo)

A asinar por todos os membros computables da familia que obteñan ingresos.

Os abaixo asinantes declaran baixo a súa responsabilidade que aceptan as bases da convocatoria, que cumpren os requisitos esixidos pola mesma, que se atopan ó corrente das súas obrigas tributarias (autonómica e estatal) e coa Seguridade Social, que non teñen ningunha débeda co Concello, e que son certos todos os datos que constan nesta solicitude. Autorizan, así mesmo, ó Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados. E no caso de non aportar documentación económica, autorizan ao Concello a obter os certificados de renda correspondentes.

Vimianzo, ____ de _____ de 201__

SOLICITANTE
(pai/nai/titor)

CÓNXUXE
(análogo)

OUTROS FILLOS
(no seu caso)

(no seu caso)

(no seu caso)

Vimianzo, ____ de _____ de 201__

SINATURA DO/A SOLICITANTE

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2017	SOLICITUDE

DOCUMENTACIÓN:

- 1) Fotocopia do DNI de todos os membros da unidade familiar maiores de idade
- 2) Fotocopia do Libro de familia
- 3) Facturas de compra e/ou da receita médica, se é o caso.
- 4) Certificado da conta bancaria, do pai/nai ou titor/a do neno para o que se solicita a axuda (actualizado, con número IBAN)
- 5) Autorización ao concello para obter os datos de renda correspondentes na Axencia Tributaria (cubrir na propia solicitude)
- 6) Declaración da percepción doutras axudas percibidas para o mesmo fin (cubrir na propia solicitude)
- 7) Xustificantes doutros ingresos que non figuren no certificado de rendas como: ingresos do estranxeiro, subsidios por desemprego...
- 8) Nos casos de discapacidade ou dependencia dalgún dos membros da unidade familiar computables, orixinal do certificado emitido pola Xunta de Galicia.
- 9) En supostos de adopción ou acollemento, documentación acreditativa.

D. _____ (Solicitante:Pai/nai/titor) con DNI. _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Declara non ter solicitada nin concedida ningunha axuda para a mesma finalidade
- Declara que nas datas que a seguir se relacionan presentou as solicitudes ou, de ser o caso, foron concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade

Organismo	Tipo de axuda	Data de solicitude	Data de concesión	Contía

- Declara que non se acha incurso nos supostos de prohibición para ser beneficiario/a da axuda
- Declara non ter obrigas pendentes de pagamento coas administracións con potestades tributarias e coa Seguridade Social e autoriza ao concello á comprobación dos citados datos, se fose necesario

Vimianzo, ___ de _____ de 201___

SOLICITANTE
(pai/nai/titor)