



## ANEXO 1

PROCEDEMENTO <b>AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2015</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	--------------------------------

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

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

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

### B) DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

ENDEREZO
TELÉFONOS DE CONTACTO
CORREO ELECTRÓNICO

### C) DATOS FAMILIARES

<b>DE MAIS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DISTINTOS DO ALUMNADO PARA O QUE SOLICITA A AXUDA</b>					
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, infórmo/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
<b>AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2015</b>	<b>SOLICITUDE</b>

**DOCUMENTACIÓN:**

- 1)  DNI de todos os membros da unidade familiar maiores de idade
- 2)  Libro de familia
- 3)  Orixinal ou copia compulsada da factura 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 2015, 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)