



SOLICITUD DE AYUDA PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE/S			
Nombre y Apellidos		NIF	
Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		C.P. Población	
E-mail		Teléfono	
Datos a efectos de notificaciones			
Medio de Notificación			
☐ Notificación electrónica ☐ Notificación postal (A través de la sede electrónica, con certificado digital o dni electrónico)			
Dirección (indicar sólo si es distinta de las anteriores)			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
Datos del nacimiento / adopción			
Nombre del hijo		Fecha nacimiento	

SOLICITUD
SOLICITA: La ayuda dispuesta en la ordenanza reguladora de ayudas para el fomento de la natalidad del Ayuntamiento de Zaratán
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
☐ Certificado de nacimiento del recién nacido expedido por el Registro Civil (en caso de nacimientos) ☐ Copia de la resolución judicial (en caso de adopciones) ☐ Libro de familia ☐ Nif de ambos solicitantes. ☐ Documento de terceros cumplimentado y firmado. ☐ Certificado de titularidad de la cuenta bancaria del beneficiario en el que se solicita el ingreso.

Ayuntamiento de Zaratán

Plza. de las Herrerías, 1, Zaratán. 47610 Valladolid. Tfno. 983344100/983343399. Fax: 983341075



SOLICITUD DE AYUDA PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD

☐ Autorizo la consulta:

- En las bases de datos de AETAT y Tesorería de la Seguridad, estar al corriente de las obligaciones fiscales y con la seguridad social.
- En el padrón municipal de los datos de los solicitantes e hijos.
- En la base de datos de REVAL de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales municipales.

Deber de informar a los interesados sobre protección de datos

☐ He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Zaratán.
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

AYUDAS SOLICITADAS / RECIBIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD

DECLARACION JURADA

DECLARAMOS

Que se ha solicitado/recibido las siguientes ayudas para la misma finalidad que la presente

ORGANISMO	FECHA DE CONCESIÓN	IMPORTE

☐ No se ha solicitado / recibido ninguna ayuda para la misma finalidad.

COMPROMISO DE LOS BENEFICIARIOS

☐ DECLARAMOS que conocemos y aceptamos el compromiso de permanecer empadronados los progenitores y el hijo objeto de la presente solicitud durante al menos dos años a partir de la fecha del nacimiento o adopción y que en caso de incumplimiento, se deberá reintegrar el importe de la ayuda concedida.

Fecha y firma de ambos progenitores.

Declaramos bajo nuestra responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____ Fdo.: _____

[ILMO.] SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ZARATAN.