



## 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			
<b>Medio de Notificación</b>			
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación postal (A través de la sede electrónica, con certificado digital o dni electrónico)			
<b>Dirección (indicar sólo si es distinta de las anteriores)</b>			
<b>Código Postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>	
<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>	<b>Correo electrónico</b>

Datos del nacimiento / adopción	
<b>Nombre del hijo</b>	<b>Fecha nacimiento</b>

SOLICITUD
<b>SOLICITA:</b> La ayuda dispuesta en la ordenanza reguladora de ayudas para el fomento de la natalidad del Ayuntamiento de Zaratán

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
<input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento del recién nacido expedido por el Registro Civil (en caso de nacimientos)
<input type="checkbox"/> Copia de la resolución judicial (en caso de adopciones)
<input type="checkbox"/> Libro de familia
<input type="checkbox"/> Nif de los solicitantes

**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

- Certificado de empadronamiento de los beneficiarios que acredite la residencia efectiva en el municipio durante al menos los últimos 6 meses de ambos progenitores o adoptantes (en caso de no aportarlos debe autorizar la consulta en el padrón municipal)
- Certificado de empadronamiento del recién nacido, con indicación de fecha de empadronamiento y causa de inscripción. (en caso de no aportarlos debe autorizar la consulta en el padrón municipal)
- Certificado municipal acreditativa de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales municipales. En caso de no aportarlo, autorizo a que la Administración Municipal lo incorpore al expediente.
- Certificado municipal acreditativa de hallarse al corriente del resto de las obligaciones fiscales y con la seguridad social (en caso de no aportarlo, debe autorizar su consulta)
- Documento de terceros
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria del beneficiario en el que se solicita el ingreso.
  
- Autorizo la consulta en el padrón municipal de los datos de los solicitantes e hijos.
- Autorizo la consulta de las bases de datos de AETAT y Tesorería de la Seguridad, estar al corriente de las obligaciones fiscales y con la seguridad social.

### 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.

<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Zarátan.
<b>Finalidad Principal</b>	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
<b>Legitimación</b>	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.
<b>Derechos</b>	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

### Fecha y firma

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

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



## SOLICITUD DE AYUDA PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD

### AYUDAS SOLICITADAS / RECIBIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD

#### DECLARACION JURADA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
y D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ 47610 Zaratán,

#### 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.

Fdo. \_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_

#### COMPROMISO DE LOS BENEFICIARIOS

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
y D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ 47610 Zaratán,

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.

Fdo. \_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_