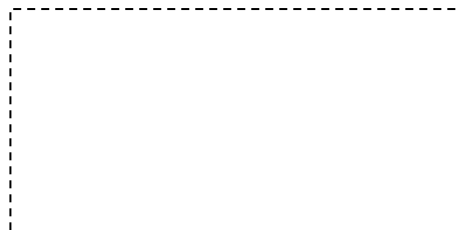




AYUNTAMIENTO RIBAMONTÁN AL MAR

Servicios Sociales



AYUDA A LA NATALIDAD

Datos de la persona solicitante:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:

Nombre/Razón Social:

1º Apellido: 2º Apellido:

Datos del REPRESENTANTE, en su caso:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Vía: Dirección: Nº Bloque Portal Piso Letra

Municipio: Código postal:

Provincia: Población:

Correo electrónico: Teléfono:

EXPONE que:

Ha nacido su hijo/a:

Fecha del nacimiento:

Y que consta ya empadronado en el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar.

SE COMPROMETE :

A mantener el empadronamiento de la persona solicitante y de el/la menor durante 2 años o comunicar el cambio si se produjese antes de ese tiempo.

Comunicar la pérdida de la patria potestad en los seis meses siguientes la resolución de la presente ayuda o cualquier otro dato que afecte a esta subvención.

DOCUMENTACIÓN que se acompaña:

- 1.- DNI/NIE de la persona solicitante
- 2.- Libro de familia o documento que acredite el nacimiento o la adopción
- 3.- Convenio regulador en los supuestos de nulidad, separación o divorcio
- 4.- Certificado de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad Social el progenitor o progenitores
- 5.- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria del solicitante

Por lo que **SOLICITA:**

Que le sea concedida la subvención establecida por el nacimiento de el/la menor y que el importe correspondiente le sea abonado, mediante transferencia bancaria, en la cuenta referenciada de la que soy titular.

(Marcar solo cuando proceda)

Autorizo al Ayuntamiento a la consulta del padrón municipal y estado de deudas con el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Declaro bajo mi responsabilidad que no estoy incurso/a en ninguna de las causas que impiden obtener la condición de beneficiario de la Ley General de Subvenciones.

El 2º progenitor/a: Declaro bajo mi responsabilidad que no estoy incurso/a en ninguna de las causas que impiden obtener la condición de beneficiario de la Ley General de Subvenciones

Nombre: _____ DNI/NIE _____

Fdo.

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

En

a

de

de

Fdo.:

El/la solicitante

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al **Registro General** del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: administracion@ribamontanalmar.es

Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254