

# SOLICITUD AYUDA NATALIDAD

Av. Constitució 6  
03100 Xixona (Alacant)  
Tel.: 965610300  
Fax: 965612115  
CIF: P0308300C  
www.xixona.es

Ajuntament de  
**Xixona**



## Solicitante (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

## En representación de (2)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

## Domicilio de notificación (3)

Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

Expone  
(4)

Que a la vista de las BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD Y EMPADRONAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE XIXONA, para la anualidad en curso, hace constar que el día \_\_\_\_\_, le ha nacido/ ha sido concedido/a en adopción los niños/as siguientes:

---



---



---

Solicita  
(5)

Por todo ello, **SOLICITO** que, previos los trámites oportunos, se proceda al abono de las ayudas de CIENTO CINCUENTA euros por cada uno de ellos, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación (márquese lo que proceda):

- 1.- Fotocopia de NIF/NIE/Tarjeta de residencia.
- 2.- Certificación literal de la inscripción de nacimiento o adopción en el Registro Civil o fotocopia del Libro de Familia.
- 3.- Fotocopia del auto judicial o resolución administrativa constitutiva o reconocida de adopción.
- 4.- Acuerdo de los adoptantes, en su caso.
- 5.- Certificación en extracto de la inscripción de fallecimiento de la madre en el Registro Civil, en su caso.
- 6.- Copia del modelo de comunicación del nacimiento o adopción de hijos presentada ante el órgano competente de la Administración Estatal o resolución favorable del mismo.
- 7.- Mantenimiento de los datos bancarios en que se desea percibir la ayuda y cuya titularidad corresponda al beneficiario.
- 8.- Declaración responsable de no deudor.

<input type="checkbox"/> Sí	Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Xixona para que, conforme a lo dispuesto en el art. 6 de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, de 13 de diciembre, pueda utilizar los datos personales obrantes en su poder a los efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos de estar al corriente de pago con la Hacienda Municipal. Igualmente autorizo expresamente al Ayuntamiento de Xixona, al amparo de la anterior normativa, a solicitar de la Agencia Tributaria (D.A. 4º de la Ley 40/1998), y de la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos necesarios para verificar el cumplimiento de mis obligaciones con respecto a dichos organismos.
<input type="checkbox"/> no	

Firma  
(6)

Vº Bº departamento de Estadística/Padrón Habitantes

Firma

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos personales incluidos en este escrito se incorporarán al correspondiente fichero de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Xixona para el ejercicio de sus competencias. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Xixona, responsable del fichero. Estos datos se integran en los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento, de acuerdo con la legislación o normativa vigente en cada caso.

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE XIXONA**



## **SOLICITUD AYUDA NATALIDAD**

### **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

Este modelo podrá utilizarlo si así lo desea y siempre que no exista un modelo específico aprobado o normalizado para un determinado tipo de solicitud o comunicación y deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Por otra parte, le informamos que podrá obtener el citado modelo en las dependencias municipales o en la página web municipal [www.xixona.es](http://www.xixona.es).

**(1) SOLICITANTE.** Deberá consignar sus datos personales.

**(2) EN REPRESENTACIÓN DE.** En el caso de que se actúe por medio de representante, consignar los datos de a quien representa, además, en los casos previstos en el artículo 32.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

**(3) DOMICILIO DE NOTIFICACION.** Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud se dirijan a un lugar distinto al del domicilio del apartado 1 (Solicitante) deberá indicar el domicilio al que quiera que se dirijan, cumplimentando todos los datos que se solicitan.

**(4) EXPOSICIÓN.** En este apartado, deberá hacer constar la fecha de nacimiento/ adopción, así como relacionar los niños/as.

**(5) SOLICITUD.** En este espacio, se deberá indicar los documentos aportados, marcando la casilla correspondiente. Los puntos 3 y 4 solo se marcaran en caso de adopción.

**(6) FIRMA.** El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta. Si se aporta documentación adjunta distinta a la solicitada en el punto (5), deberá relacionarla de manera numerada en este apartado.