

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.- 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.- 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.- 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.

- SI Al objeto de que la acreditación de la situación tributaria y del cumplimiento de las obligaciones sociales pueda realizarse mediante comunicación entre los correspondientes órganos administrativos competentes, a través del empleo de técnicas telemáticas:
- NO AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Xixona para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas pueda acceder a los datos obrantes en Administraciones Públicas, a los efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos de estar al corriente de pago con: la Hacienda Local, la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), y con la Agencia Tributaria del Estado.

Firma
(6)

Vº Bº departamento de Estadística/Padrón Habitantes

Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de Xixona, con CIF P0308300C y domicilio en: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de la concesión de subvenciones. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos y la información adicional sobre tratamientos de datos personales se indica en la información adicional, disponible en la web: <http://www.xixona.es/es-ES/Home/PoliticaPrivacidad>

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.

(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.