



Datos registro

EXPTE:

AREA DE FAMILIA

SOLICITUD DE CONCESIÓN DE AYUDAS POR NACIMIENTO , ADOPCION O MANUTENCION DE MENORES DE TRES AÑOS

Tipo de ayuda que solicita:

Por nacimiento

F. numerosa

Por manutención

F. numerosa especial

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DEBE SER EL MISMO DE LA FIRMA DIGITAL Madre, padre, tutor , adoptante

**DATOS DEL 2º PROGENITOR**

DEBE FIRMAR LA AUTORIZACION DE CESION DE DATOS/O FIRMAR AMBOS LA SOLICITUD Madre, padre, tutor o adoptante

DNI /NIF/NIE		
APELLIDOS		
NOMBRE		
DOMICILIO		
MUNICIPIO /CP		
TELEFONO		
E.MAIL		

DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA

	NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO /ADOP	DISCAPACIDAD
1			
2			
3			
4			

DATOS BANCARIOS (22 DIGITOS)

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
ES ../. ..	../. ../. ..	../. ../. ..	../. ..	../. ../. ../. ../. ../. ../. ../. ../. ../. ..

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que Vd. sea titular y en la que desee recibir el importe del pago por el nacimiento, adopción o manutención de menores de tres años que más arriba se identifican, quedando el Ayuntamiento de Boadilla del Monte exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA SEGUN BASES CONVOCATORIA**

- DECLARO SER SOLICITANTE Y BENEFICIARIO DE LA AYUDA EN EL AÑO 2019 Y NO PRESENTO DOCUMENTACION. NO HAY VARIACIONES.
- COPIA DNI/TARJETA RESD/PASAPORTE
- COPIA LIBRO DE FAMILIA /TITULO F. NUMEROSA
- COPIA ESCRITURA/NOTA SIMPLE / REG.PROP.
- CONTRATO ALQUILER Y 6 ULTIMOS RECIBOS
- DECLARACION DE NO POSEER VIVIENDA
- CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN VIGOR
- DECLARACION CONVIVENCIA FAMILIAR Y ULTIMOS 3 RECIBOS SUMINISTROS
- DOCUMENTO OFICIAL ADOPCION/ ACOGIDA
- COPIA SENTENCIA DIVORCIO / SEPARACION /MEDIDAS PATERNOFILIALES
- INFORME REG DE LA PROPIEDAD.

Declaro que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Boadilla del Monte para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos exigidos respecto del empadronamiento y residencia, así como de las deudas de toda la unidad familiar.

Lugar y fecha

/

/2020.

Firma del Solicitante

Firma del progenitor

- No quiero recibir comunicaciones electrónicas a través de correo electrónico o SMS con información respecto a esta convocatoria

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE

Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la gestión de sus solicitud de ayudas por nacimiento y manutención de menores de 3 años. La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento que presta al realizar la presente solicitud. Sus datos no sean comunicados salvo por imperativo legal y se conservaran durante el tiempo que dure el presente tratamiento, así como durante el plazo que pueda surgir una reclamación. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, y retirada del consentimiento a través del correo electrónico privacidad@aytoboadilla.com, así como remitiendo una comunicación a la C/ Juan Carlos 1, nº 42, Boadilla del Monte, 28660 Madrid, España. Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) y/o dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPD) a través del correo electrónico dpd@aytoboadilla.com.