



AYUNTAMIENTO DE VILLARES DE LA REINA (Salamanca)

C/ Fuente, 42 • 37184 – Villares de la Reina • Teléfono 923 28 83 77 • Fax 923 28 71 21 • CIF.: P-3736500-D

MODELO I

SOLICITUD DE AYUDAS POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE HIJOS EN EL MUNICIPIO DE VILLARES DE LA REINA

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos:	DNI/NIE/pasaporte:
---------------------	--------------------

Domicilio a efecto de notificaciones

Dirección completa:			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	País:
Teléfono empresa:	Teléfono personal:	Correo electrónico:	
Medio de Notificación	-Postal -Electrónica	Para la notificación electrónica será necesario disponer de certificado digital de identificación.	

EXPONE

Que enterado de la convocatoria de ayudas económicas por nacimiento o adopción de hijos en el municipio de Villares de la Reina, así como las Bases que rigen esta convocatoria, SOLICITA la ayuda por nacimiento o adopción de hijo o hija (marque con una x e indique el número de hijos nacidos o adoptados).

Nacimiento		Adopción	
Número:		Número:	
Fecha:		Fecha:	

Firma de los progenitores

--



AYUNTAMIENTO DE VILARES DE LA REINA (Salamanca)

C/ Fuente, 42 • 37184 – Villares de la Reina • Teléfono 923 28 83 77 • Fax 923 28 71 21 • CIF.: P-3736500-D

MODELO II BASE 6.2

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Los abajo firmantes declaran responsablemente los siguientes términos):

1. Conocemos la convocatoria y sus bases y las aceptamos incondicionalmente, al cumplir los requisitos exigidos en las mismas.
2. Conocemos que el Ayuntamiento de Villares de la Reina comprobará que se nos hayamos al corriente del pago con la Hacienda Local.
3. Que no nos encontramos inhabilitados para recibir ayudas y subvenciones de la Administración Pública según lo establecido en la legislación vigente.
4. Que no estamos incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiarios y para ser receptores del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que facilitaremos todos los datos y documentos que nos sean requeridos por la Administración para la verificación del cumplimiento de los requisitos establecidos.
6. Que conocemos que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable conllevará la denegación de la concesión de la ayuda o, si ya se hubiera concedido, la revocación de la misma.
7. Que es cierta y verdadera la documentación adjuntada, así como los datos consignados en el presente documento y autorizamos al Ayuntamiento de Villares de la Reina para que dichos datos puedan ser consultados, comprobados, cotejados y verificados con otras Administraciones Públicas: SI NO
8. Autorizamos al Ayuntamiento de Villares de la Reina el tratamiento de los datos aportados en la solicitud de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos y la publicación de los datos necesarios en la notificación de la concesión: SI NO
9. Que, al menos, de unos progenitores está empadronado desde hace al menos un año ininterrumpido en Villares de la Reina.
10. Que, conocemos la obligación de seguir empadronados en Villares de la Reina durante al menos doce meses desde la fecha de resolución de la concesión de la ayuda.
11. Que concurre alguna de las siguientes exenciones en el cumplimiento de antigüedad en el empadronamiento (márquese con una x si corresponde):
 - a. Personas emigrantes de Castilla y León retornadas
 - b. Personas víctimas de violencia de género o atentado terrorista
 - c. Personas solicitantes de protección internacional contempladas dentro de la legislación del derecho de asilo y protección subsidiaria

Firma de los solicitantes

Pie: AÑADIR TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN LA BASE 6.2 (PUNTOS 4 A 10)



AYUNTAMIENTO DE VILLARES DE LA REINA (Salamanca)

C/ Fuente, 42 • 37184 – Villares de la Reina • Teléfono 923 28 83 77 • Fax 923 28 71 21 • CIF.: P-3736500-D

MODELO III

DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LA AYUDA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA

Recuerde añadir el certificado de titularidad bancaria a nombre del solicitante

En _____ a ____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL SOLICITANTE



AYUNTAMIENTO DE VILLARES DE LA REINA (Salamanca)

C/ Fuente, 42 • 37184 – Villares de la Reina • Teléfono 923 28 83 77 • Fax 923 28 71 21 • CIF.: P-3736500-D

MODELO IV

COMPROMISO DE PERMANENCIA COMO EMPADRONADO EN VILLARES DE LA REINA

Concedor del punto 8, de la Base 6.2 manifiesto mi compromiso para seguir empadronado durante un periodo mínimo de doce meses, contado a partir de la fecha de concesión de la ayuda, así como de proceder a la devolución de la ayuda en el caso de dejar de cumplir alguno de los requisitos necesarios para su otorgamiento.

En _____ a ____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL SOLICITANTE