



**9.- Anexo I.- Modelo de solicitud y Mantenimiento de Terceros:**

**SOLICITUD DE AYUDAS MUNICIPALES PARA NIÑOS/AS QUE HAN ASISTIDO A  
GUARDERÍA EN 2018**

***DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:***

*Nombre y apellidos de el/la (padre/madre/acogedor/a): .....*

*DNI/NIE:.....*

*Domicilio a efecto de notificaciones:.....*

*Teléfono: .....*

***DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A:***

*Nombre y apellidos de: .....*

*DNI/NIE:.....*

*Teléfono: .....*

***DATOS DEL/LA MENOR:***

*Nombre y apellidos del alumno/a: .....*

*Fecha de nacimiento: .....*

***GUARDERÍA DONDE HA ASISTIDO:.....***

*Marque los meses de asistencia en 2018:*

Enero    Febrero    Marzo    Abril    Mayo    Junio

Julio    Agosto    Septiembre    Octubre    Noviembre    Diciembre

***DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:***

Fotocopia compulsada o cotejada del: DNI/Tarjeta de Residencia/Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión - NIE y Pasaporte de la persona solicitante.

Fotocopia de la declaración del IRPF del año 2017 o Certificado Negativo de los siguientes miembros de la unidad familiar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fotocopia compulsada o cotejada del Libro de Familia o Certificado Registral Individual .

Impreso Mantenimiento de Terceros (Domiciliación Bancaria) cumplimentado y firmado por la persona solicitante y la entidad financiera.

*Fotocopia compulsada o cotejada de las facturas o duplicado justificantes bancarios del pago de las mensualidades del año 2018 de las guarderías del municipio a las que ha asistido.*



Certificado emitido por la guardería en el que conste si ha sido beneficiario del bono infantil de la Generalitat Valenciana y en su caso importe concedido.

Fotocopia compulsada o cotejada de documentos acreditativos de las situaciones familiares especiales:

- Discapacidad
- Familia numerosa
- Familia monoparental
- Víctima de violencia de género
- Acogimiento familiar.
- Orfandad.

**Relación de documentos que ya obran en este Ayuntamiento, indicando el departamento de destino y número de procedimiento.**


Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.

*El plazo de presentación de la solicitud se establece desde el 25 de febrero de 2019 al 25 de marzo de 2019.*

L'Alfàs del Pi, ..... de ..... de 2019

**FIRMA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** .....

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de L'ALFÀS DEL PI