SOLICITUD DE AYUDAS MUNICIPALES PARA MENORES QUE HAN ASISTIDO A ESCUELA INFANTIL

DATOS DE QUIEN SOLICITA:

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

DNI/NIE: *Teléfono:*

Domicilio a efecto de notificaciones:

DATOS DE LA OTRA PERSONA PROGENITORA:

Nombre y apellidos:

DNI/NIE: *Teléfono:*

DATOS DE LA PERSONA MENOR:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

ESCUELA INFANTIL DONDE HA ASISTIDO:

Marque los meses de asistencia en el año para el que se solicita la ayuda:

☐ *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 última declaración del IRPF 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** o Certificado de la entidad bancaria el en que se acredite la titularidad de la cuenta.

☐ Fotocopia compulsada o cotejada de las facturas o duplicado justificantes bancarios del pago de las mensualidades de las escuelas infantiles del municipio a las que ha asistido, del año para el que se solicita la ayuda.

☐ 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.

☐ Certificado escuela infantil de haber sido o no persona beneficiaria de la ayuda bono infantil de la Generalitat Valenciana (en caso de que no figure esa información en las facturas).

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.

L´Alfàs del Pi, a _____

FIRMA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

El Ayuntamiento de l'Alfàs del Pi, como Responsable de tratamiento de sus datos, le informa que los mismos podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y el consentimiento del interesado. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos en España, los interesados podrán ejercitar sus derechos reconocidos sobre sus datos personales mediante instancia presentada ante el Registro General de El Ayuntamiento de l'Alfàs del Pi. Información adicional: www.lalfas.es