

SOLICITUD DE AYUDA PARA LAS MADRES, DE PAGO ÚNICO PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD (*)

Datos de la solicitante	Nombre y Apellidos:		Teléfono:
	Domicilio:	Localidad:	DNI/NIE: _____
	Correo electrónico:	Para el cobro de la ayuda: <input type="checkbox"/> Aporto Modelo 102 (Ficha de Terceros)	<input type="checkbox"/> Aporto Copia del documento anterior.
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.		<input type="checkbox"/> Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.	
(*) En caso de nulidad, separación o divorcio, podrá acogerse a esta subvención el padre o madre a cuya custodia haya de quedar el menor.		<input type="checkbox"/> Aporto convenio regulador o sentencia judicial de nulidad, separación o divorcio.	

Datos del hijo/a menor a su cargo	Nombres: (1)	(2)	Fecha de Nacimiento/ Adopción: (1) <i>(del 1 de octubre del año anterior al 30 de septiembre del año actual)</i>	(2)	
	Apellidos:				
	Empadronamiento en Argés:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<i>Esta circunstancia será objeto de comprobación, de oficio, por los Servicios Municipales.</i>	
	Grado de discapacidad reconocido igual o superior al 33%:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa: Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad del menor.	
	En el caso de menor adoptado:		<input type="checkbox"/> Aporto copia de la resolución que declare la adopción.		

Datos para obtener la condición de beneficiaria y determinar la modalidad	1	Me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aporto Modelo 170 debidamente firmado o, en su caso, certificado acreditativo de hallarme al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias estatales, autonómicas y frente a la Seguridad Social. <i>(La circunstancia de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias municipales se comprobará de oficio por los Servicios Municipales)</i>
	2	Residencia Fiscal en Argés	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aporto Certificado de situación censal expedido por la AEAT, con antigüedad inferior a tres meses desde la fecha de registro de esta solicitud.
	3	Empadronada en Argés <i>(Mantenido de forma ininterrumpida del 1-10 al 30-09 y en el momento de registro de esta solicitud)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Esta circunstancia será objeto de comprobación por los Servicios Municipales)</i>
	4	Familia Numerosa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa: Aporto copia del Título de Familia Numerosa.
	5	Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 33%	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa: Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad del menor.

Declaro	<input type="checkbox"/> Que he leído y acepto las BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS DE PAGO ÚNICO PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARGÉS. <input type="checkbox"/> Que cumplo las condiciones estipuladas en las Bases citadas y no me encuentro en ninguna de las circunstancias que me impedirían obtener la condición de beneficiaria, de acuerdo con en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
----------------	---

Firma	En Argés (Toledo), a ___ de _____ de 20__.	Fdo.- (Firma de la interesada)
--------------	--	--------------------------------

PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del Tratamiento	Excmo. Ayuntamiento de Argés.
Finalidad del Tratamiento	Tramitación de expediente administrativo para la concesión de subvenciones a las personas beneficiarias.
Legitimación del Tratamiento	La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados se basa en el Capítulo II del Título I de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y demás legislación concordante.
Destinatarios	No se han previsto cesiones más allá de las previstas en la legislación vigente. Tampoco se ha previsto ninguna transferencia internacional de los datos suministrados.
Derechos	En cualquier momento puede dirigirse al Ayuntamiento de Argés para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Podrá ejercitar los derechos que le asisten ante este Ayuntamiento de Argés, Plaza de la Constitución, 6, 45122, Argés (Toledo), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la sede electrónica.
Información adicional	Puede acceder a la información adicional a través de la sede electrónica municipal, dentro del apartado POLÍTICA DE PRIVACIDAD (URL: https://arg.es.sedelectronica.es/privacy.4).

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Argés