



1 SOLICITANTE (PADRE, MADRE, TUTOR/A)		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico

2 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
Tipo de Vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	km	
Código Postal	Municipio	Provincia			País				

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE	
Como solicitante de la Prestación o ayuda económica para las Escuelas de Verano 2016, declaro bajo mi responsabilidad lo siguiente:	
<input type="checkbox"/> Que la suma de los ingresos económicos percibidos durante los meses de abril y mayo de 2016 es de _____ €, en concepto de _____.	
<input type="checkbox"/> Que durante los meses de abril y mayo de 2016 mi unidad familiar no ha percibido ningún tipo de ingresos.	
<input type="checkbox"/> Que mi unidad familiar no percibe ningún tipo de prestación o subsidio por desempleo, ayuda familiar o cualquier otra retribución por parte del Servicio Andaluz de Empleo.	
<input type="checkbox"/> Que mi unidad familiar no percibe ningún tipo de pensión o retribución por parte de la Seguridad social o cualquier otra administración Pública.	

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta solicitud

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos facilitados se incorporarán a un fichero del que es responsable el Área de Cohesión Social del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación con la finalidad de gestionar las solicitudes y concesiones de prestaciones económicas y subvenciones. Así mismo le informamos que las listas de beneficiarios podrán ser expuestas en la página web municipal en los tabloneros de anuncios o donde el Área considere oportuno con el fin de informar de una forma transparente a todos los beneficiarios. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, el que se adjuntará documento identificativo dirigido al Área de Cohesión Social en C/ Antonio Machado s/n, 41110 Bollullos de la Mitación Sevilla.

Bollullos de la Mitación, a _____ de _____ de _____

El/La Solicitante El/La Representante

Fdo: _____

