



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 REPRESENTANTE LEGAL		
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

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

4 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA									
Apellidos	Nombre	Edad	1ªJ	2ªJ	1ªA	2ªA	Julio	Agosto	Julio/Agosto
Apellidos	Nombre	Edad	1ªJ	2ªJ	1ªA	2ªA	Julio	Agosto	Julio/Agosto
Apellidos	Nombre	Edad	1ªJ	2ªJ	1ªA	2ªA	Julio	Agosto	Julio/Agosto
Apellidos	Nombre	Edad	1ªJ	2ªJ	1ªA	2ªA	Julio	Agosto	Julio/Agosto
Apellidos	Nombre	Edad	1ªJ	2ªJ	1ªA	2ªA	Julio	Agosto	Julio/Agosto

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.





5 DATOS IDENTIFICATIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
Parentesco	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	DNI/NIF/NIE/TARJ RESID/PASAPORTE

6 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN EXPRESA					
<p>Los abajo firmantes, miembros de la unidad familiar, DECLARAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No estar pendiente de justificar documentalmente ayudas concedidas anteriormente. - No ser beneficiario de ayudas de análoga categoría por otra entidad pública. - No estar incurso en causas de prohibición para percibir subvenciones. - Que son ciertos todos y cuantos datos figuran en esta solicitud, así como la documentación aportada junto a la misma, y queda advertida de la obligación de comunicar al Área de Cohesión Social del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, cualquier cambio en las circunstancias sociofamiliares argumentadas en esta solicitud, que pudiera producirse en lo sucesivo. - Autorizar expresamente a que el Excmo. Ayuntamiento de Málaga pueda comprobar todos los datos recogidos en esta solicitud por medios propios o solicitándolos a otras Administraciones Públicas. - Tanto yo como mis representados no estamos incurso en ninguna de las causas establecidas en el art. 13 párrafo 2 y 3 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones. - Los datos económicos de la Unidad Familiar son los siguientes: 					
DNI/NIF	Apellidos y Nombre	Ingresos Abril	Ingresos Mayo	Origen de los ingresos	Firma

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<p>Documentación General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Solicitud según el modelo normalizado. <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del solicitante. <input type="checkbox"/> Fotocopia del libro de familia. <input type="checkbox"/> Fotocopia de todos los documentos acreditativos de los ingresos de los miembros de la unidad familiar de los meses de abril y mayo de 2016. <input type="checkbox"/> Declaración jurada que acredite los ingresos que ha percibido o declaración jurada de no haber recibido ningún tipo de ingreso, según modelo. <input type="checkbox"/> Documento emitido por el Servicio Andaluz de Empleo en el que conste el periodo en situación de demandante de empleo no ocupado de/los sustentadores principales. <p>Documentación Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia del certificado del grado de discapacidad del menor en su caso. <input type="checkbox"/> Fotocopia de aquella documentación oficial que acredite la situación de familia monoparental del/la solicitante. <input type="checkbox"/> Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación. 	

Bollullos de la Mitación, a ____ de ____ de ____
El/La Solicitante El/La Representante

Fdo: _____

