

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN FOMENTO DE LA NATALIDAD MENORES DE 3 AÑOS



ETIQUETA/ REGISTRO/ Nº EXPEDIENTE

1.- DATOS SOLICITANTE Y NIVEL DE RENTA:

APELLIDO 1º			APELLIDO 2º			NOMBRE				
DNI/NIE			DOMICILIO			NUM.	BLOQUE	ESCALER.	PISO	PUERTA
TELÉFONO DE CONTACTO			LOCALIDAD			MUNICIPIO			COD.POSTAL	
									3 9	
¿EFECTUÓ DECLARACIÓN POR IRPF CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 20__? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa: ¿DECLARACIÓN INDIVIDUAL? <input type="checkbox"/> ¿DECLARACIÓN CONJUNTA? <input type="checkbox"/> Consignar importe casilla 455 o de otros rendimientos computables según Decreto regulador.						Estado civil: Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Divorciada/separ. <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/> Pareja de hecho inscrita o conviviente: <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="text"/> ¿Trabaja fuera del hogar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

2.- DATOS Y AUTORIZACIÓN DEL PADRE, CÓNYUGE O PAREJA:

APELLIDO 1º			APELLIDO 2º			NOMBRE				
DNI/NIE:			AUTORIZACIÓN DEL PADRE, CÓNYUGE O PAREJA Autorizo a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria para que obtenga de las Administraciones, Organismos o entidades correspondientes y por cualquier medio, las certificaciones o información precisa para la comprobación de los datos relativos a mi identidad, domicilio, nivel de renta, empadronamiento y registro de parejas de hecho. Firma del padre, cónyuge o pareja de hecho inscrita o conviviente							
¿EFECTUÓ EL PADRE, CÓNYUGE O PAREJA DECLARACIÓN POR IRPF CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 20__? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Consignar el Importe de la casilla 455 o de otros rendimientos computables según Decreto regulador:						B: <input type="text"/>				
¿La suma de las cantidades consignadas en las casillas A y B anteriores supera 18.000 euros?:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

3.- DATOS DEL MENOR POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

APELLIDO 1º			APELLIDO 2º			NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO DEL MENOR	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO/A		<input type="checkbox"/> ADOPTADO		
	FECHA RESOLUCIÓN	COD POSTAL		(Indicar 1º, 2º, 3º ...)		FECHA RESOLUCIÓN		
		3 9		o				

4.- DATOS BANCARIOS:

Código cuenta cliente (C.C.C.)				SELLO DE LA ENTIDAD (Banco/Caja de Ahorros...) a la que corresponde la cuenta, certificando que el código indicado es correcto y corresponde a dicho titular.			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta				

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que tengo mi residencia y la del menor que se indica, así como mi domicilio fiscal, en Cantabria y me comprometo a mantener dicha situación para ambos mientras perciba la ayuda solicitada y a comunicarlo en caso contrario.

Que no estoy incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones, de las establecidas en el artículo 12.2 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria y más concretamente me encuentro al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, frente a la Seguridad Social y de mis obligaciones con la Comunidad Autónoma de Cantabria.

La solicitante que suscribe, cuyos datos personales figuran en el encabezamiento, manifiesta:
 Que conoce el Decreto 153/2007 de 22 de noviembre, por el que se establece y regula la concesión de subvenciones para el fomento de la natalidad y sus modificaciones por Decreto 3/2010, de 21 de enero, 77/2010 de 11 de noviembre, 23/2012, de 26 de abril y 77/2012, de 21 de diciembre, y no es beneficiaria de esta subvención por el mismo.

Que cumple todos los requisitos y acepta las condiciones establecidas en las bases de referencia para acceder a la subvención.
 Que autoriza a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria para que obtenga de las Administraciones, Organismos o entidades correspondientes, directamente y por cualquier medio, las certificaciones o información precisa para la comprobación de todo lo declarado y, específicamente, con respecto al cumplimiento de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y frente a la Seguridad Social, al cumplimiento de mis obligaciones con la Comunidad Autónoma de Cantabria, al domicilio fiscal, nivel de renta, DNI o NIE, empadronamientos y registro de parejas de hecho.

Por lo que SOLICITA:
 Que le sea concedida la subvención establecida por el menor declarado y que el importe correspondiente le sea abonado, mediante transferencia bancaria, en la cuenta referenciada de la que soy titular.

En _____ a _____ de _____ de 201__
 Firma

EXCMO. SR. CONSEJERO DE PRESIDENCIA Y JUSTICIA