



MODELO SOLICITUD AYUDA A LA NATALIDAD

El/la que suscribe Don /Doña _____,
en nombre propio, con D.N.I./C.I.F. número _____, con domicilio
en _____, calle/plaza _____, número
_____, piso _____, escalera _____, letra _____, teléfono _____,
FAX _____, email _____

EXPONE: Que cumpliendo los requisitos exigidos en las bases de ayuda a la natalidad aprobadas por acuerdo de pleno adoptado en sesión ordinaria celebrada el 14 de Octubre de 2016, por la presente **AUTORIZO** a este Ayuntamiento a comprobar:

1. El empadronamiento del o los progenitores o padre o madre adoptante.
2. El censo del menor en el municipio.
3. La inscripción del nacimiento en el Libro de Familia.
4. Que los progenitores están al corriente en el pago de los tributos municipales.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia de la declaración de la renta correspondiente al ejercicio 2015, o en su defecto, en el caso de no haber presentado declaración de la renta, certificado de imputación de rentas emitido por la AEAT.

En Cuevas del Becerro, a _____ de _____ de 2016

Fdo. D/D^a. _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL BECERRO