JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

Delegación Territorial en .....

SOLICITUD

AYUDAS ECONÓMICAS POR MENORES Y PARTOS MÚLTIPLES (Código procedimiento: 81)

☐ MENORES DE TRES AÑOS ☐ PARTO MÚLTIPLE EJERCICIO: .....

Nº EXPEDIENTE: .....

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:

DNI/PASAPORTE/NIE:	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: VARÓN ☐ MUJER ☐

DOMICILIO:

MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	TELÉFONO:	TELÉFONO:

2 DATOS BANCARIOS

Código País ☐☐☐☐ Código Entidad ☐☐☐☐ Código Sucursal ☐☐☐☐ Dígito Control ☐☐ Número de cuenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3 DATOS DE LOS MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR Y AUTORIZACIÓN

1.- **AUTORIZO** la comunicación de datos de carácter personal a otros Órganos, Administraciones Públicas o Entidades Colaboradoras, para el ejercicio de competencias que versen sobre materias propias o distintas a la concesión de ayudas a que se refiere la presente solicitud.

2.- **AUTORIZO** el suministro de datos de carácter tributario a la Consejería de Salud y Familias o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Orden por la que se regulan ayudas económicas por menores y partos múltiples.

El/la solicitante y/o representante legal **Firma**

.....

Miembros Unidad Familiar:

Nº Miembros U.F.: ..... Total ingresos brutos del último año de todos los miembros de la U.F.: ..... €

Apellidos y Nombre	DNI/NIF	Fecha Nacimiento	Parentesco	Sexo Varón/Mujer	Firma

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- ☐ Libro de Familia.
- ☐ Documento que acredite que quien solicita ostenta la guarda de los menores como titular de la patria potestad o de un acogimiento permanente o preadoptivo.
- ☐ Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas de todos los miembros de la Unidad Familiar, referida al período impositivo inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de la solicitud de ayuda. En caso de quienes no estuvieran obligados a presentarla, Certificado de retenciones de rendimientos percibidos, o, en su defecto, declaración responsable de ingresos.
- ☐ Certificado de empadronamiento colectivo de la unidad familiar.
- ☐ Fotocopia compulsada de la libreta de ahorros o certificado bancario acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria del solicitante.

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta, y **SOLICITO** la ayuda correspondiente.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

6 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐ **NO CONSIENTE** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

El/la solicitante y/o representante legal **Firma**

.....

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

Las personas abajo firmantes prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de empadronamiento a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.

Miembros Unidad Familiar:

Apellidos y Nombre	DNI/NIE	Parentesco	Firma

NOTA: Aquellos miembros de la unidad familiar que no presten su consentimiento para la consulta de sus datos de empadronamiento deberán aportar fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE SALUD Y FAMILIAS EN .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Familias de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avda. de la Innovación, s/n - 41020 - Sevilla

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud, resolución y pago de la Ayuda por menores de 3 años en el momento del nacimiento del tercer hijo/a o sucesivos y por nacimiento de hijos/as de Parto Múltiple, cuya base jurídica es Decreto 137/2002, de 30 de abril, de apoyo a las familias andaluzas, Orden de 6 de mayo de 2002, por la que se regulan ayudas económicas por menores y partos múltiples, Decreto 66/2005, de o de marzo, de ampliación y adaptación de medidas de apoyo a las familias andaluzas, Decreto-Ley, de 30 de abril, de medidas extraordinarias y urgentes para la lucha contra la exclusión social en Andalucía.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos