Sello de Registro



# SOLICITUD DE AYUDAS PARA FAMILIAS NUMEROSAS

ANTES DE CUMPLIMENTAR LOS DATOS LEA LAS INSTRUCC	CIONES
--------------------------------------------------	--------

☐ ESCRIBA CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA

ESTA SOLICITUD DEBE SER CUMPLIMENTADA EN TODOS SUS APARTADOS, YA QUE EN ELLA FIGURAN DATOS Y DECLARACIONES IMPRESCINDIBLES PARA LA VALORACIÓN DEL EXPEDIENTE DE SOLICITUD

NUMERO	DE	TITULO	DE	FAMILIA	NUMEROSA	VIGENTE:

### 1. ASCENDIENTE

NOMBRE Y APELL	IDOS:		PEN BEREIL IN	N.I.F.:
FECHA DE NACIM	IENTO:	ESTADO CIV	/IL:	NIVEL ESTUDIOS:
OCUPACIÓN:	TEL	FONO FIJO:	TELÉF. MÓVIL:	E-MAIL:

#### 2. ASCENDIENTE

NOMBRE Y APELL	N.I.F.:			
FECHA DE NACIM	IENTO:	ESTADO CIV	/IL:	NIVEL ESTUDIOS:
OCUPACIÓN:	TEL	ÉFONO FIJO:	TELÉF. MÓVIL:	E-MAIL:

EN CASO DE NO RESIDIR EN EL DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE	NÚMERO:		
ESCALERA, PISO:	PUERTA:	CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:

# 3. DOMICILIO FAMILIAR

CALLE	NÚMERO:		
ESCALERA, PISO:	PUERTA:	CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:

# 4. HIJOS MENORES DE 18 AÑOS

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FECHA NACTO.	GRADO MINUSV.	NIVEL DE ESTUDIOS
	9.5			
		19		

# DECLARACIÓN JURADA DE RENTA

Se detallarán los ingresos brutos anuales percibidos en el año anterior al año en curso por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FECHA NACTO.	INGRESOS BRUTOS ANUALES AÑO ANTERIOR AÑO EN CURSO

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos económicos aquí declarados son ciertos, aceptando las responsabilidades que, en otro caso, pudieran derivarse. Así mismo, aportaré los documentos oficiales necesarios en los que se justifiquen los datos económicos facilitados:

- Certificado de la Declaración de la Renta del año anterior al año en curso.
- Certificado de Vida Laboral de todos los mayores de 16 años de la unidad de convivencia.

La persona solicitante de esta ayuda, manifiesta que queda enterado o enterada de las obligaciones de comunicar, en el plazo de 10 días, cualquier variación que pueda dar origen a la modificación, suspensión o extinción de la ayuda, devolver las cantidades indebidamente percibidas, y presentar anualmente una declaración jurada sobre la renta de la unidad familiar y cumplimiento de los demás requisitos exigidos en las bases de esta convocatoria.

En	a	de	de 20
	(Firma de la	persona solic	itante)

#### TABLAS PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

El formulario de la solicitud se cumplimentará con los códigos que figuran en las siguientes tablas, **nunca con letra**, siempre con el código.

CÓDIGOS	NIVEL DE ESTUDIOS
1	SIN ESTUDIOS
2	CERTIFICADO ESCOLARIDAD
3	GRADUADO ESCOLAR/EGB
4	BACHILLERATO ELEMENTAL
5	B.U.P.
6	F.P.I.
7	F.P.II- F.P. GRADO SUPERIOR
8	DIPLOMADO UNIVERSITARIO
9	LICENCIADO UNIVERSITARIO
10	EDUCACIÓN PRIMARIA
11	E.S.O.
12	C.O.U./P.A.U.

CÓDIGOS	ESTADO CIVIL
1	SOLTERO/A
2	CASADO/A
3	VIUDO/A
4	DIVORCIADO/A
5	SEPARADO/A LEGALMENTE

CÓDIGOS	OCUPACIÓN
1	ESTUDIANTE
2	JUBILADO/PENSIONISTA
3	LABORES DEL HOGAR
4	ASALARIADOS SECTOR PÚBLICO
5	ASALARIADOS SECTOR PRIVADO
6	PROFESIONALES LIBERALES
7	EMPRESARIO SIN ASALARIADOS
8	EMPLEADOR
9	PARADO

# DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD

Señale con una X los documentos que acompañan a la solicitud. Deben acompañarla todos los

do	cumentos para una adecuada valoración de los requisitos
	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad/ Número de Identificación Fiscal/ Número de Identificación de extranjero del solicitante
	Fotocopia del Título de Familia Numerosa
	Autorización para la cesión de datos por parte de otras Administraciones (Anexo II)
	Declaración Responsable de no estar incurso en ninguno de los supuestos previstos en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, de la Ley General de Subvenciones, así como encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social (Anexo I)
	Ficha de Terceros, con el número de cuenta a nombre del titular de la ayuda, y sellada por la entidad bancaria. (Anexo III)
	Certificado de la Declaración de la Renta del último ejercicio fiscal o Certificado Negativo de Hacienda de todos los mayores de 16 años de la unidad de convivencia.

Certificado de Vida Laboral de todos los mayores de 16 años de la unidad de convivencia.



#### ANEXO I

Las personas abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad no estar incursas en ninguna prohibición para ostentar la condición de beneficiario del Art. 13 de la Ley General de Subvenciones, así como estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

# Datos del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA

Datos de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que prestan declaración

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA

En	a	de	de 200
L-13	- C	ue	06 200



#### ANEXO II

#### AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo expresamente al Ayuntamiento de Móstoles a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, así como el Volante donde figure la antigüedad de empadronamiento en el Municipio, como de todos los demás organismos públicos los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social y demás datos necesarios.

Esta autorización se otorga exclusivamente a los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la ayuda a familias numerosas del Municipio de Móstoles con hijos nacidos en el año en curso.

#### Datos del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA

Datos de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que prestan declaración

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA
5)			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Nota.- De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros.

El interesado podrá hacer uso de sus derechos de oposición, acceso, rectificación, y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.



#### ANEXO III

### FICHA DE TERCERO

Nombre o razón social		N.I.F. / C.I.F.		
Domicilio (Calle/Avo	da./Plaza, número, esc	alera, planta puerta)		
Población	Provincia	Código Postal		
Teléfono	Fax	Correo electrónico		
Nombre del represe	entante legal	D.N.I.		
A CALL OF THE LOCAL PROPERTY OF THE LOCAL PR	TIDAD BANCARIA a Entidad	Núm. o denominación de la sucursal		
Denominación de la	a Entidad	Núm. o denominación de la sucursal		
Denominación de la Domicilio de la succ	a Entidad	Núm. o denominación de la sucursal  Código Postal		
Denominación de la Domicilio de la succ Población	e Entidad ursal Provincia			
DATOS DE LA ENT Denominación de la Domicilio de la succ Población Código Cuenta Clie Entidad	e Entidad ursal Provincia			

AVISO: Este documento deberá ser validado por la Entidad Bancaria.

La firma de este documento por el tercero implica la declaración responsable de que todos los datos contenidos en esta ficha son ciertos. Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen cualquier otro