

**AJUNTAMENT DE PATERNA**

Solicitud subvención por renta familiar actividades deportivas

**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	

**DIRECCIÓN**

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

**MEDIOS DE CONTACTO**

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil  Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

**SOLICITO**

Subvención para la práctica deportiva de los miembros de mi unidad familiar y en las actividades deportivas que se indican en la Tabla de la unidad familiar.

**NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR**

Número de personas de la unidad familiar (Es imprescindible registrar todos los miembros de la unidad familiar con independencia de que soliciten o no subvención)

**DATOS PERSONA INTERESADA**

Fecha nacimiento:

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 1 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 2 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 3 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 4 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 5 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**DATOS MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 6 (REGISTRAR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INDEPENDENCIA DE QUE SOLICITEN O NO SUBVENCIÓN)**

DNI/NIF:

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

Parentesco con el solicitante:

- cónyuge/pareja  
 hijo/hija  
 padre/madre/tutor/a  
 suegro/suegra

Código actividad para la que se pide subvención. Deja en blanco si no solicitas actividad. Recuerda que el Abono +Q Vida (código 1) tendrá un descuento máximo del 60%

**MARCA SOLO LAS CIRCUNSTANCIAS SOCIALES QUE SE DAN EN TU UNIDAD FAMILIAR EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD**

DESEMPLEO - Código 1

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: DESEMPLEO - Código 1

FAMILIA NUMEROSA - Código 2

- Si  
 No

ORFANDAD O ACOGIMIENTO - Código 3

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: ORFANDAD O ACOGIMIENTO - Código 3

FAMILIA MONOPARENTAL - Código 4

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: FAMILIA MONOPARENTAL - Código 4

VIOLENCIA DE GÉNERO - Código 5

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: VIOLENCIA DE GÉNERO - Código 5

DIVERSIDAD FUNCIONAL - Código 6

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: DIVERSIDAD FUNCIONAL - Código 6

SANIDAD - Código 7

- Si  
 No

Nombre y apellidos de la persona con la circunstancia social: SANIDAD - Código 7

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

1.- A fecha del presente escrito, el/la Solicitante NO TIENE obligaciones pendientes con el Ayuntamiento de Paterna.  
2.- A fecha del presente escrito, el/la solicitante SI ESTÁ al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes. 3.- A fecha del presente escrito, el/la solicitante NO TIENE obligaciones en cuanto a justificación y/o reintegro de subvenciones públicas. 4.- A fecha del presente escrito, el/la solicitante REUNE las condiciones para ser beneficiario de ayudas públicas y NO ESTÁN INCURSOS en las causas recogidas en el art. 13.2. LGS que impiden obtener la condición de beneficiario de la subvención 5.- AUTORIZO al Ayuntamiento de Paterna a pedir a los Clubes Deportivos/empresa concesionaria los datos referentes a deudas pendientes.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

**(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)**

1	
2	
3	
4	
5	

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

Esta entidad solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada.

Las personas mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados el Ayuntamiento de Paterna como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que compete. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero.

Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación.

En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/ o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación en papel).

Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

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

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.



**ANEXO 1: RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.**

**Indicar nombre y apellidos de todos los miembros de la unidad familiar, debiendo poner en primer lugar a la persona que firma la instancia y actúa como representante. Firma de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.**

	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>DNI/NIE</b>	<b>FIRMA</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			