



ANEXO I

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA AYUDAS A LA MATERNIDAD Y ADOPCIÓN, 2022.

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>
--

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>D.N.I.:</b>	<b>DIRECCIÓN:</b>		
<b>LOCALIDAD :</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>C.P.</b>	
<b>TELÉFONO:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		

<b>NIÑOS/AS NACIDO/AS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	<b>FECHA NACIMIENTO:</b>

<b>OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	<b>RELACIÓN DE PARENTESCO:</b>	<b>FECHA NACIMIENTO:</b>

<b>DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:</b>		
<b>LOCALIDAD :</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>C.P.</b>



**NÚMERO DE CUENTA BANCARIA A EFECTOS DE INGRESO DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:**

<b>ENTIDAD:</b>	<b>SUCURSAL:</b>	<b>D.C.:</b>	<b>NÚMERO CUENTA:</b>
-----------------	------------------	--------------	-----------------------

(Si la persona solicitante no figura dada de alta como tercero en el sistema de contabilidad del Ayuntamiento de Cabra, deberá aportarse documento sellado por la entidad bancaria acreditativo de que la persona beneficiaria de la subvención es titular de la cuenta designada).

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN CON LA SOLICITUD.**

- COPIA DEL DNI DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA EN CASO DE SER OBLIGATORIO.
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO COLECTIVO DE LA PERSONA INTERESADA.
- LIBRO DE FAMILIA O CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL HIJO/A PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA, EN CASO DE ADOPCIÓN COPIA DE LA RESOLUCIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA QUE LA ACREDITE.
- COPIA DE LA SENTENCIA DONDE SE ESTABLECE LA CUSTODIA DEL/ DE LA MENOR, EN SU CASO.
- CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE CUENTA BANCARIA.

**EXPONE:**

Que de conformidad con lo dispuesto en la Convocatoria para la concesión de subvenciones destinadas a ayudas a la maternidad, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Córdoba nº-\_\_\_\_, de fecha:\_\_\_\_\_ declara reunir los requisitos necesarios para acogerse a la misma y acompaña la presente solicitud con la documentación exigida.

Se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda y a MANTENER SU RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE CABRA DURANTE LOS DOS AÑOS SIGUIENTES A LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN.

Así mismo declara estar al corriente de sus obligaciones con la Agencia Tributaria, Junta de Andalucía, Hacienda Local y Seguridad Social y autorizo al Ayuntamiento de Cabra a la consulta de estos datos.

**SOLICITA:**

Le sea concedida una subvención por importe de \_\_\_\_\_ euros.

Cabra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA.**