SOLICITUD DE AYUDAS A FAMILIAS POR RAZÓN DE MATERNIDAD, ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO, Y LA ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN EN LA ESCUELA INFANTIL "GLORIA FUERTES"

| SOLICITANTE | | | | | | | | |
|--|------------------|--------|--|-------|-----------------------|--------------|--|--|
| Nombre | Primer apellido | | Segundo apellido | | NIF/NIE | | | |
| | _ | | | | | | | |
| Nacionalidad | Estado civil | | Núm. de miembros de la unidad familiar | a | Fecha de nacimiento | | | |
| | | | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| DATOS DEL MENOR POR EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA | | | | | | | | |
| Nombre | Primer apellido | | Segundo apellido NIF/NIE | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Nacionalidad | Estado civil | | Núm. de miembros de la Fecha de nacimiento unidad familiar | | | | | |
| | | | a made ramina | | | | | |
| Domicilio | 1 | I | | i_ | | | | |
| | | | | | | | | |
| MEDIO DE CONTAC | TO □ Toló | fono | ☐ Correo electr | óni | 50 | | | |
| MEDIO DE CONTACTO Teléfono Correo electrónico Correo electrónico | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN PARA N | OTIFICACION | ES 🗆 I | La del solicitante | | _a del repr | esentante | | |
| | | | | | | | | |
| DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | NIF/NIE | Edad | Situación laboral | Ing | gresos año € Relación | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| PRESTACIÓN QUE | SE SOLICITA | | | | | | | |
| ☐ Modalidad A) Ayud | da destinada a I | | iación de gastos g | enera | ados por la | a atención a | | |
| menores de tres años a cargo de la solicitante | | | | | | | | |
| ☐ Modalidad B) Ayuda destinada a la financiación de gastos generados por la asistencia de | | | | | | | | |
| menores a actividades de conciliación: 🗆 Semana Santa 🗀 Verano 🗀 Navidad 🗀 Otras | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| CUENTA BANCARIA | A IBAN En | tidad | Oficina DC | Núr | n. cuent | a | | |

| DO | CUMENTACIÓN QUE SE APORTA, SEGÚN PROCEDA |
|----|--|
| | Copia del DNI/ NIE o pasaporte de la solicitante y de todas las personas que integran la unidad familiar. |
| | En los supuestos en que la mujer solicitante actúe a través de representación legal, copia del DNI del/la representante y documento que acredite su representación legal. |
| | Copia del Libro de familia en el que figuren todas las personas de la unidad familiar. |
| | Sólo en el caso de no tener libro de familia, o si la situación familiar no coincide con la reflejada en el Libro, tendrán que presentarse documentos acreditativos del número de personas integrantes de la unidad familiar, tales como: |
| | Sentencia judicial de separación o divorcio y/o el convenio regulador donde conste la custodia de menores a favor de la solicitante. Certificado o volante de convivencia. Informe de los servicios sociales u órgano equivalente que acredite la situación familiar. |
| | Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del año 2024 de cada uno de los miembros de la unidad familiar. |
| | En el caso de percibir pensiones devengadas en el extranjero, certificado de las mismas, emitido por la entidad pagadora. |
| | Vida laboral, emitida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social de cada miembro de la unidad familiar que se encuentre en edad legal de trabajar. |
| | Si la solicitante es menor emancipada, copia de la resolución judicial de emancipación. |
| | En el caso de personas separadas o divorciadas, copia de la sentencia de separación o divorcio, y/o del convenio regulador y si tiene fijada pensión compensatoria o de alimentos, recibo de la misma o, en su defecto, copia de la denuncia de impago o justificante de haber iniciado los trámites para su reclamación. |
| | En los casos en que en la unidad familiar existan menores de tres años, en situación de medida legal de tutela, guarda, acogimiento familiar o adopción, copia de la Resolución judicial o documento acreditativo de estar en tal situación. |
| | En el caso de que la solicitante sea víctima de violencia de género, resolución judicial otorgando la orden de protección, o Resolución judicial o sentencia firme sobre medidas cautelares de violencia de género y/o o informe/ acreditación de los servicios sociales o sanitarios de la Administración Pública autonómica o local. |
| | Factura justificativa que acredite el gasto en la modalidad B. |
| | Otra documentación que se considere necesaria para valorar la concesión de la prestación económica solicitada. |

| COMPROMISOS, DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| JUSTIFICACIÓN Y ABONO DE AYUDAS | | | | | |
| Como solicitante de las ayudas a familias por razón del embarazo, la maternidad, adopción o acogimiento y la asistencia a la Guardería Municipal "Gloria Fuertes", me comprometo a presentar en el Ilmo. Ayuntamiento de Carrascal de Barregas facturas del gasto en concepto de la prestación solicitada, expedidas a mi nombre y fechadas con fecha anterior al 30 de noviembre de 2025. | | | | | |
| DECLARACIÓN RESPONSABLE | | | | | |
| Por la presente, DECLARO de forma expresa y bajo mi responsabilidad: | | | | | |
| - Estar legitimada para aportar los datos requeridos en la solicitud, asegurando veracidad de cuantos datos figuran, así como de la información aportada, y que lo documentos que presento se ajustan a la realidad. | | | | | |
| - No estar incursa en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | | | | | |
| Carrascal de Barregas, adede 2025. | | | | | |
| fdo., | | | | | |

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa de que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero automatizado de titularidad del Ilmo. Ayuntamiento de Carrascal de Barregas para el ejercicio de las funciones y competencias atribuidas en la legislación vigente. El órgano responsable del fichero es la Alcaldía; la persona interesada puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la Casa Consistorial, en la calle Emilia Pardo Bazán, 26-28, Urb. Mirador del Montalvo, 37192 Carrascal de Barregas