

- ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDA

	Espacio reservado para uso administrativo AJUNTAMENT DE PATERNA Cheque Bebé
---	--

DATOS DEL PADRE, LA MADRE, EL/LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA LA SOLICITUD					
Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ 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 notificaciones relacionadas con este expediente a través de: ☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico ☐ 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).					
ACTUANDO EN CALIDAD DE:					
Indique si es padre, madre, tutor/a o progenitor/a					
DATOS DEL MENOR					
Nombre y apellidos:					
Fecha de nacimiento:					
DATOS DEL/DE LA OTRO/A PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A (EN SU CASO)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Indique si es padre, madre, tutor/a o progenitor/a					
☐ SOLICITA					
La concesión de la ayuda "Cheque Bebé", para la compra en comercios adheridos de Paterna.					

☐ DECLARA QUE

1. Que cumple los requisitos para acceder a estas ayudas, establecidos en las bases de esta convocatoria. 2. Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, con la recaudación municipal y frente a la Seguridad Social. 3. Que se compromete a cumplir las obligaciones que para los perceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma Ley 38/2003, General de Subvenciones. 4. Que no ha solicitado ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad, procedente de cualesquiera administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la unión europea o de organismos internacionales que resulte incompatible con la presente ayuda.

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)
- 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

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado/a. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.

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 II: MODELO DE RENUNCIA

	Espacio reservado para uso administrativo	
AJUNTAMENT DE PATERNA Cheque Bebé (Formulario de renuncia)		
DATOS DEL PADRE, LA MADRE, EL/LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA LA SOLICITUD DE RENUNCIA		
Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídico	Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros	Documento de Identificación
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		
MEDIOS DE CONTACTO		
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax
Correo Electrónico		
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: ☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico ☐ 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).		
ACTUANDO EN CALIDAD DE:		
Indique si es padre, madre, tutor/a o progenitor/a		
DATOS DEL MENOR		
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		
☐ DECLARA QUE:		
Cumpliendo los requisitos establecidos en las Bases Reguladoras de la concesión de subvención del Cheque Bebé, RENUNCIO de manera expresa ante este Ayuntamiento de Paterna a la ayuda de Cheque Bebé, en favor del padre, madre, tutor/a legal o progenitor/a indicado a continuación.		
RENUNCIO EN FAVOR DE:		
Persona a favor de la que renuncia:		
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)
- 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

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado/a. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.

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 III: MODELO DE ADHESIÓN DE LOS COMERCIOS

 AJUNTAMENT DE PATERNA Programa cheque bebé (sólo lo relativo a comercios)		Espacio reservado para uso administrativo
DATOS DEL COMERCIO:		
Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros
Documento de Identificación		
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla		Departamento
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		
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 notificaciones relacionadas con este expediente a través de: ☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico ☐ 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).		
DATOS ADICIONALES DEL COMERCIO:		
Actividad		
Datos datáfono: número identificación comercio FUC		
DATOS DEL TITULAR:		
Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros
Documento de Identificación		
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla		Departamento
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

MEDIOS DE CONTACTO

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

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico ☐ 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).

SOLICITUD CHEQUE BEBÉ

Solicito el Alta/Baja para la adhesión en el Programa "Cheque Bebé"

- ☐ Alta
☐ Baja

☐ **1.- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

Que el establecimiento referido: - Tiene licencia de apertura o ha presentado la correspondiente declaración responsable, - está al corriente de pagos con la hacienda local, - no es un gran supermercado que tenga una superficie de más de 300 metros cuadrados, - no pertenece a ningún grupo de distribución, - Manifestación expresa de su obligación de guardar las facturas emitidas a nombre de los beneficiarios/as durante un periodo de 4 años.

☐ **2.- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

Que una vez efectuado el pago con la tarjeta del beneficiario/a, se emitirá factura, haciendo constar la relación de artículos. Igualmente, declaro que soy conocedor/a que: a).- solo podrá incluirse un beneficiario por factura. b).- podrá facturarse por cualquier tipo de gasto familiar, a excepción de tabaco, bebidas alcohólicas, loterías, juegos de azar, hostelería y combustible según se especifica en las Bases que rigen estas ayudas. c).- solo se admitirán facturas con fecha posterior a la fecha de resolución de la ayuda.

☐ **POR LO EXPUESTO, DECLARO:**

Que el establecimiento antedicho reúne la totalidad de las exigencias contenidas a tal efecto, en las "Bases Reguladoras de la concesión de la subvención de asignación de nacimiento a través del cheque bebé" y, por ello, solicito la adhesión del establecimiento al citado programa.

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)
- 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

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado/a. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.

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.