



**SOLICITUD DE CONCESIÓN DE AYUDAS
POR GASTOS MÉDICOS DE
ODONTOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA Y
AUDITIVOS 2019-2020**

ANEXO I

Expediente nº: 2956 / 2020

Procedimiento: Subvenciones por Concurrencia Competitiva. AYUDAS GASTOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA Y AUDITIVOS 2019-2020

Datos del/ de la solicitante: la madre, el padre o tutor/a legal			
Nombre y apellidos			
NIF/ N° tarjeta de residente			
Teléfono		Correo electrónico	

Datos del otro progenitor/a o tuto/a legal			
Nombre y apellidos			
NIF/ N° tarjeta de residente			
Teléfono		Correo electrónico	

Domicilio del/ de la solicitante: la madre, el padre o tutor/a legal											
Domicilio											
N°		Bloque		Portal		Escalera		Piso		Puerta	
C.P.					Municipio						

Identificación de los menores para los que solicita la ayuda

NIF o N° Tarjeta de Residente	Nombre y apellidos del menor	Ayuda Odontológica	Ayuda Oftalmológica	Ayuda Auditiva

Cuenta bancaria para el abono de la ayuda (IBAN) Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que Vd. sea titular y en la que desee recibir el importe del pago de la ayuda solicitada, quedando el Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO CUENTA

DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos exigidos respecto del empadronamiento y residencia y estar al corriente de pago con la Hacienda Municipal.

DECLARO que de no nos encontramos incurso en las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que estamos al corriente de pago con la Agencia Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social

FIRMA		FECHA	

Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares

Plaza Mayor s/n, Hoyo de Manzanares. 28240 (Madrid). Tfno. 918566004. Fax: 918569527

Documentación que se adjunta de aportación obligatoria

- DNI o Tarjeta de Residencia
- Libro de Familia
- En caso de separación, nulidad o divorcio, fotocopia compulsada de la resolución administrativa o judicial
- Factura acreditativa del gasto realizado en el que figure el nombre del menor que recibe el tratamiento y la descripción del tratamiento. La factura deberá de cumplir todos los requisitos legalmente establecidos para que se considere válida.
- Solo se admitirá una solicitud por menor que cumpla los requisitos

Para recibir la ayuda hay que estar al corriente de pago de deudas tributarias y no tributarias (multas).

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas
--	--

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy.1

Firma

	PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables
--	---

POLÍTICA DE PRIVACIDAD.

Información Adicional

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?	
Identidad	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]
Dirección	Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid
Teléfono	918566004
Trámite	Trámite electrónico (puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier)
Correo postal	Registro General. Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid
¿Con qué finalidad tratamos sus datos?	En esta Entidad tratamos la información obtenida con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos.

Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares

Plaza Mayor s/n, Hoyo de Manzanares. 28240 (Madrid). Tfno. 918566004. Fax: 918569527