

**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.



AYUNTAMIENTO DE PATERNA

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES POR RENTA FAMILIAR PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA 2024-2025

ANEXO: RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, DECLARACIÓN RESPONSABLE, AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS Y DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE EN ESTE ACTO ADMINISTRATIVO.

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN QUE A FECHA DEL PRESENTE ESCRITO:

1.- NO TIENEN obligaciones de pago pendientes con el Ayuntamiento de Paterna. 2.- ESTÁN al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. 3.- NO TIENEN obligaciones pendientes en cuanto a la justificación y/o reintegro de subvenciones públicas. 4.- CUMPLEN con los requisitos exigidos para poder obtener la condición de beneficiario señalados por el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. 5.- AUTORIZAN al Ayuntamiento de Paterna a pedir a clubes deportivos locales/concesionario de los SSDDMM los datos referentes a deudas pendientes. 6.- ACEPTAN la representación a los efectos de esta solicitud ostentada por la persona señalada en la tabla como “REPRESENTANTE”, en aplicación de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. 7.- AUTORIZAN al Ayuntamiento de Paterna a realizar consulta telemática de los datos de carácter personal señalados en el apartado 6 de la convocatoria.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA TABLA:

Indicar nombre y apellidos de todos los miembros de la unidad familiar, debiendo poner en primer lugar a la persona que firma la solicitud y actúa como representante.

Indicar DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

Indicar fecha de nacimiento de todos los miembros de la unidad familiar (día/mes/año).

Indicar parentesco con el solicitante/representante.

Indicar código de actividad para aquellos miembros para los que se solicita la ayuda (**ver relación de actividades bonificables para seleccionar la actividad deseada**).

Indicar en la casilla correspondiente a cada miembro el código de la circunstancia social que le afecta (Ver códigos en la instancia).

Firma de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	CÓDIGO ACTIVIDAD	CÓDIGO CIRCUNSTANCIA SOCIAL	FIRMA
1				SOLICITANTE / REPRESENTANTE			
2							
3							
4							
5							
6							
7							