

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDA DE NATALIDADE DO CONCELLO DE AS SOMOZAS 2025

Nome e apelidos do solicitante	
DNI	
Enderezo	
Teléfono	

Datos do cónxuxe ou parella (se é o caso):

Nome e apelidos	
DNI	
Enderezo	
Teléfono	

Datos do fillo/a:

Nome e apelidos	
Data de nacemento ou adopción	

Datos bancarios:

Caixa ou Banco	
IBAN (con tódolos díxitos)	
Titular	
DNI	

As Somozas, de do 2025

Sinatura do solicitante ou persoa que o representa

Alcalde-presidente do Concello de As Somozas



De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE AS SOMOZAS, con dirección en LUGAR A IGREXA, 1, 15565 – AS SOMOZAS(A CORUÑA); correo@assomozas.es

Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da solicitude. Os seus datos poderanse ceder a outras Administracións Públicas para cumprir co derivado de responsabilidades legais.

O tratamento dos seus datos está lexitimado polo cumprimento dunha obriga legal e/ou polo consentimento outorgado.

Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE AS SOMOZAS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Pode consultar a información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: correo@assomozas.es



ANEXO II

COMPROMISO DE MANTER O EMPADROAMENTO E DEVOLUCIÓN POR INCUMPRIMENTO DE REQUISITOS DA AXUDA DE NATALIDADE DO CONCELLO DE AS SOMOZAS 2025

Don/a _____, con DNI n.º _____
e domicilio en _____

COMPROMÉTOME:

- A permanecer empadroadado e con residencia efectiva, tanto eu como a/o miña/meu filla/o e a/o miña/meu cónxuxe ou parella, no Concello de As Somozas por un período mínimo de 3 anos dende a data da concesión de algunha das axudas recollidas nas bases reguladoras das subvencións de apoio á natalidade do Concello de As Somozas.

O empadroamento suporá a residencia efectiva no termo municipal de As Somozas, segundo o recollido no artigo 15 da Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora de bases de réxime local.

- Á devolución desta axuda en caso de que se incumpriera algún dos requisitos esixidos para a súa concesión.

As Somozas, ____ de _____ de 2025



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Anexo III

Don/Dona

con DNI: _____ e con enderezo en _____

_____do Concello das Somozas;

Don/Dona

con DNI: _____ e con enderezo en _____

_____do Concello _____

en relación ás Bases Reguladoras das Subvencións de Apoio á Natalidade do Concello das Somozas

DECLARO:

Non estar incurso en ningunha das causas de prohibición para obter subvencións que se establecen no artigo 13.2 da Lei 38/2003 xeral de subvencións, e de non ter pendente de xustificar ningunha subvención concedida polo Concello das Somozas, segundo o modelo establecido.

Estar ao corrente cos obrigas tributarias coa Seguridade Social e coas Administracións Tributaria Estatal, da Comunidade Autónoma e Local

As Somozas, _____de _____de 2025

O/a solicitante ou,proxenitor/a

Proxenitor/a

Asdo./ _____

Asdo./ _____



AUTORIZACIÓN

Anexo IV

Don/Dona

con DNI: _____ e con enderezo en _____

_____do Concello das Somozas;

Don/Dona

con DNI: _____ e con enderezo en _____

_____do Concello _____

en relación ás Bases Reguladoras das Subvencións de Apoio á Natalidade do Concello das Somozas

AUTORIZO expresamente ó Concello das Somozas:

_ Para que comprobe no Padrón Municipal os datos da unidade familiar (Volante de empadramento colectivo)

_ Para que obteña Certificados de atoparme ao corrente nas obrigas tributarias coa Tesourería Xeral da Seguridade Social (TGSS) , ATRIGA e AEAT

_ Que comprobe nos seus arquivos que me atope ao corrente de pagos por calquera concepto coa entidade local.

As Somozas, _____de _____de 2025

O/a solicitante ou,proxenitor/a

Proxenitor/a

Asdo./ _____

Asdo./ _____