

ANEXO III

JUSTIFICACION DE LA CONCESIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA TRATAMIENTOS DE ODONTOLOGIA

DATOS DE LA PERSONA FISICA INTERESADA

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/NIE	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (CALLE y Nº)		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO	
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> HOMBRE	GRADO DEPENDENCIA
		<input type="checkbox"/> MUJER	GRADO DISCAPACIDAD

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/NIE	
DOMICILIO		LOCALIDAD	
TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO		

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN (Opción sólo posible para aquellas personas físicas que no estén obligadas a relacionarse con la Administración)

NOTIFICACION POSTAL

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

JUSTIFICACIÓN A PRESENTAR

Que de conformidad con lo establecido en la convocatoria de concesión de ayudas económicas para tratamiento de odontología y con lo estipulado en la resolución emitida por la Junta de Gobierno Local con objeto de justificar los gastos efectuados por importe total de _____ €, presento la siguiente documentación:

- Anexo IV Declaración Responsable.
- Factura original acreditativa del gasto, ajustada en su descripción al tratamiento especificado en el Presupuesto presentado en la solicitud, en el caso de ser menor o persona con tutela o curatela deberá indicarse sus datos y los del representante, padre/madre o tutor legal. En caso de realizar el tratamiento regulado en el punto 2.4.1b), aporto:
 - 1ª Factura original acreditativa del gasto y justificante del primer pago con las características mencionadas.
 - 2ª Factura original acreditativa del gasto (resto de la cantidad subvencionada) y justificante del pago, con las características mencionadas.
- Justificantes de pago de las facturas: recibos, transferencias, cargos bancarios, tarjeta bancaria), teniendo en cuenta que toda **factura** por importe **igual o superior a 1.000,00€ NO** podrá acreditarse en **EFFECTIVO, deberá realizarse mediante transferencia bancaria**
- Informe de supervisión de la Unidad de Salud Bucodental pública que recoja que el tratamiento diagnosticado en el informe preceptivo por dicha unidad coincide con el realizado al paciente.
- Ficha de Terceros
- En su caso, contrato de préstamo suscrito con la entidad financiera con la que la empresa proveedora tenga un acuerdo para financiar sus servicios.
- En su caso, Anexo V Cesión del derecho de cobro de la subvención
- En su caso, poder de representación.

