

ANEXO I

(CUMPLIMENTAR EN MAYUSCULAS)

Ayudas económicas para personas residentes en municipios de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes destinadas a la conciliación de la vida familiar, personal y laboral, año 2023

Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos
NIF/NIE Teléfono/s
Correo electrónico
Domicilio Localidad
Código Postal

Datos del o de la representante legal (en el caso de menores de edad o persona incapacitada)

Nombre y apellidos
NIF/NIE Teléfono/s
Correo electrónico

SOLICITA AYUDA ECONÓMICA para:

Hogares Monoparentales encabezados por una mujer:

Concepto/s.....
.....
.....
Importe total solicitado (IVA incluido) euros

Hogares Monoparentales encabezados por un hombre:

Concepto/s.....
.....
.....
Importe total solicitado (IVA incluido) euros

Madres Jóvenes estudiantes:

Concepto/s.....
.....
.....
Importe total solicitado (IVA incluido) euros

DECLARA (señalar lo que proceda):

- ☐ Que cumple las condiciones previstas en la Base 4ª de la convocatoria.
- ☐ Que **NO** dispone de ninguna titulación universitaria.
- ☐ Que **SÍ** dispone de alguna titulación reglada y oficial (indicar cuál).
- ☐ Que **NO** está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.

sigue al dorso.../...

- ☐ Que **SE ENCUENTRA**, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐ Que **NO** tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- ☐ Que **NO** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- ☐ Que **SÍ** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe
.....

Y AUTORIZA expresamente al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

....., a de de 2023

Firma de la persona solicitante o su representante legal

D/D^a

Datos de las personas que conforman la unidad familiar

Nombre y apellidos	NIF/NIE	Parentesco	Firma Autorización datos (1)

(1) Las personas de la unidad familiar (mayores de edad) AUTORIZAN EXPRESAMENTE al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra [Página Web/Política de Privacidad](#).
Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades)

Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento

Finalidad: Prestación de ayudas sociales y subvenciones a los colectivos que cumplan con los requisitos establecidos.

Destinatarios: Otros organismos de la administración con competencia en la materia.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

Fotocopia del DNI (por las dos caras) de la persona titular de los datos que ejerce su derecho.

Tipo de derecho que desea ejercitar.

Tratamiento asociado (*en este caso, 'Solicitud de Ayudas y Subvenciones de Servicios Sociales'*).