



NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE		NIF/TR
DOMICILIO	POBLACIÓN	TELÉFONO

☐ 1.a. NO EXISTEN OTROS MIEMBROS COMPUTABLES EN LA UNIDAD FAMILIAR.

☐ 1.b. SI, EXISTEN OTROS MIEMBROS COMPUTABLES EN LA UNIDAD FAMILIAR.

	N.I.F./T.R.	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA QUE SE APORTA PARA LOS MAYORES DE EDAD: - DECLARACIÓN DE LA RENTA 2024. - CERTIFICADO NEGATIVO.
SOLICITANTE				

[illegible]

2. SITUACIONES DE LOS MIEMBROS INTEGRANTES DE LA FAMILIA:

MARCAR SI EXISTE ALGUNA DE ESTAS CIRCUNSTANCIAS

2.a. CONDICIÓN DE MINUSVALÍA DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS: SI: ☐

2.b. SITUACIÓN DE ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE: SI: ☐

2.c. CONDICIÓN DE MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO: SI: ☐

(Si se encuentran en alguna de las circunstancias de este apartado, deberán acreditarlo presentando copia autentica de los correspondientes justificantes o certificados).

3. RESPONSABILIDAD/AUTORIZACIÓN:

La persona declarante/solicitante de la subvención que suscribe la presente, manifiesta expresamente que los datos que se han consignado son ciertos, asumiendo las responsabilidades de todo tipo que, de conformidad con las leyes vigentes pueden derivarse de la inexactitud de los datos consignados. Asimismo, se AUTORIZA DE FORMA EXPRESA AL AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ DE TIRAJANA, para la comprobación de los referidos datos, solicitando la información necesaria de cualesquiera personas públicas o privadas, incluso a través de medios telemáticos. En el supuesto de que el firmante del presente documento facilite datos o documentos con datos de terceras personas distintas del firmante, éste deberá con carácter previo a su inclusión informarles de los extremos contenidos el apartado "DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE" del ANEXO I de la presente convocatoria.

San Bartolomé de Tirajana, a _____ de _____ de 202__.

EL/LA DECLARANTE