



A ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE RAFELCOFER

Nom i cognoms del pare / mare / tutor	
DNI del sol·licitant	
Domicili de la unitat familiar-Localitat	
Telèfon	

Nom i cognoms del fill 1	Data naixement
Nom i cognoms del fill 2	Data naixement
Nom i cognoms del fill 3	Data naixement

[illegible]

(En cas de no autoritzar-se, hauran de presentar junt amb esta sol·licitud el certificat de trobar-se al corrent en el pagament dels tributs i volant d'empadronament)

Rafelcofer, a de de 2026. Firma del pare, mare o tutor

CIF: P4621000A - DIR: L01462080

REQUISITS PER A OBTINDRE LA CONDICIÓN DE BENEFICIARI EN ELS TERMES ARREPLEGATS EN LES BASES PUBLICADES:

- Estar al corrent en el pagament de tributs municipals amb l'Ajuntament de Rafelcofer i amb les altres Administracions Públiques en el moment de finalització del termini de presentació de sol·licituds.
- Que el menor i la unitat familiar en què s'integra estiguen empadronats en Rafelcofer amb una antiguitat mínima d'un any en el moment de la presentació de la sol·licitud.

- Fotocòpies del DNI de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys.
- Fotocòpia 1er full de llibreta bancària / certificat bancari o fitxa de tercers del titular del pare / mare / tutor.
- Fotocòpia del llibre de família.
- Factura / tiquet original de l'adquisició de vacunes (data factura entre el 10 de novembre de 2025 i el 10 de novembre de 2026)
- Fotocopia SIP del menor.
- Volant d'empadronament on figure l'antiguitat del menor i la unitat familiar en què s'integra, llevat que s'autoritze a l'Ajuntament a comprovar esta circumstància omplint l'apartat d'autorització que obra en la present sol·licitud.
- Certificat trobar-se al corrent del pagament de tributs municipals, llevat que s'autoritze a l'Ajuntament a comprovar esta circumstància omplint l'apartat d'autorització que obra en la present sol·licitud.
- Declaració del IRPF corresponent a l'exercici 2025.
- En el seu cas, la resta de documentació que s'especifica en l'article 5 de les bases.

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Rafelcofer i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada davant del Registre d'Entrada de l'Ajuntament de Rafelcofer.

- ☐ Declare que la unitat familiar està al corrent de les obligacions tributaries amb l'Ajuntament de Rafelcofer i amb la resta d'Administracions Públiques en el moment de finalització del termini de presentació de sol·licituds.

Rafelcofer, a _____ de _____ de 2026. Firma del pare, mare o tutor