



AJUNTAMENT EL MOLAR

MARQUES DE TAMARIT, 1

43736 EL MOLAR

TEL.977825127 - Fax.977825200

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER LA CONCESSIÓ D'AJUTS ECONÒMICS
ANUALS PER A FAMÍLIES NOMBROSES I/O MONOPARENTALS 2021 AL
MUNICIPI DEL MOLAR**

Exp. 4308590004-2021-0000319

En/na, amb DNI núm., telèfon
mòbil núm. i adreça de correu
electrònic en
referència a la convocatòria d'*Ajuts Econòmics per a Famílies Nombroses i/o monoparentals*
anualitat 2021 al Municipi del Molar

Atès que reunim les condicions indicades en les bases de la citada convocatòria de
subvenció.

SOL·LICITO:

Que em sigui atorgat l'ajut corresponent per la concessió d'ajuts econòmics anual per a
famílies nombroses i/o monoparentals 2021

Per tot això, APORTO:

- ☐ Fotocòpia acreditativa del número de compte corrent, on es farà el pagament de l'ajut.
- ☐ Fotocòpia del llibre de família i de la targeta de família nombrosa i/o monoparental de la Generalitat de Catalunya.
- ☐ Volant d'empadronament que serà afegit a la sol·licitud per part de l'ajuntament.
- ☐ Declaracions responsables exigides en les bases de la convocatòria

I per que així consti, als efectes oportuns, signo el present document al Molar, el.....
de de 202...

Signat:.....

AJUNTAMENT DEL MOLAR



AJUNTAMENT EL MOLAR

MARQUES DE TAMARIT, 1

43736 EL MOLAR

TEL.977825127 - Fax.977825200

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Exp. 4308590004-2021-0000319

En/na, amb DNI núm.,
en referència de la convocatòria a l'Ajut Econòmic per a Famílies Nombroses i/o
monoparentals per al Municipi del Molar.

DECLARO SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

1. No trobar-me incurs en cap dels supòsits de prohibició per obtenir la condició de beneficiari de subvencions establerts en l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
2. Que estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
3. Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament. Aquest requisit serà comprovat per l'administració.
4. Que totes les dades que consten en la sol·licitud i en els documents que adjunto són certes.
5. Que compleixo i accepto tots els requisits que exigeix la convocatòria per sol·licitar i atorgar ajuts.
6. Que, en cas de rebre la subvenció que sol·licito, l'accepto.
7. Que autoritzo a l'Ajuntament del Molar a sol·licitar qualsevol informació a fitxers públics, entre aquests els de l'Administració Tributària, com també altres dades de la Tresoreria General de la Seguretat Social o en qualsevol altre organisme que tingués atribuïda la competència per verificar les dades contingudes en aquesta sol·licitud.
8. Que em comprometo a realitzar l'escolarització obligatòria dels nens/nenes en el col·legi públic del Molar.
9. Que no he percebut cap altra subvenció per aquest mateix concepte.

I per que així consti, als efectes oportuns, signo el present document al Molar, el.....
de de 202...

Signat:.....

AJUNTAMENT DEL MOLAR



AJUNTAMENT EL MOLAR

MARQUES DE TAMARIT, 1
43736 EL MOLAR
TEL.977825127 - Fax.977825200

**L'AJUNTAMENT DEL MOLAR ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT
CONFIDENCIAL TOTES LES SEVES DADES DE CARÀCTER PERSONAL.**

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS:

AJUNTAMENT DEL MOLAR
C/ MARQUÈS DE TAMARIT, 1
43736 EL MOLAR
P4308600H
Telèfon: 977 825 127
aj.molar@altanet.org

FINALITAT DEL TRACTE DE LES SEVES DADES:

L'AJUNTAMENT DEL MOLAR tractarem les seves dades de caràcter personal referents a la sol·licitud presentada.

DESTINATARIS:

Les seves dades seran tractades per l'AJUNTAMENT DEL MOLAR.

DRETS:

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat de les seves dades, dirigint-se al nostre domicili fiscal o mitjançant correu electrònic, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.

Pel present document dono consentiment a l'AJUNTAMENT DEL MOLAR, a tractar les seves dades, adoptant en tot moment les oportunes mesures de seguretat per evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les dades.

El Molar, _____ d _____ de 202__

Signat,

Nom: _____

DNI: _____