

JUSTIFICACION DE LA CONCESIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA TRATAMIENTOS DE ODONTOLOGIA

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: ☐ Notificación electrónica ☐ Correo postal		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA REPRESENTANTE			D.N.I.

INFORMACION BASICA DE PROTECCION DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Alcázar de San Juan
Finalidad	Gestión y tramitación para la concesión de ayudas económicas para tratamiento de odontología de conformidad con lo expuesto en esta convocatoria
Destinatarios	No existe cesión de datos
Derechos	Las personas solicitantes pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos, de conformidad con lo dispuesto en la LOPD, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Alcázar de San Juan. Calle Santo Domingo, 1.
Información adicional	https://sede.alcazardesanjuan.es

JUSTIFICACIÓN

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, presento con objeto de justificar los gastos efectuados por importe total de€, la siguiente documentación:

- ☐ Factura original acreditativa del gasto realizado dentro del período subvencionable en la que figura el nombre de la persona que recibe el tratamiento y la descripción del mismo
- ☐ Informe de supervisión de la Unidad de Salud Bucodental pública Justificantes del pago de las facturas aportadas.

En Alcázar de San Juan, a de de 2023.

Fdo.