SALIDA	Nº _____ Fecha: _____

AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS

Plaza de la Constitución, nº 1 – C.P. 14.740
Tel. 957/641 051 – 641 052 Fax 957/ 640 499
Correo electrónico:interhornachuelos@gmail.com

SOLICITUD AYUDA POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE HIJOS (CHEQUE BEBÉ)

TIPO DE SOLICITUD: POR NACIMIENTO ☐ **POR ADOPCIÓN** ☐

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR/A BENEFICIARIO/A

Apellidos.....**Nombre**.....

Fecha Nacimiento.....**Nacionalidad**.....**DNI/Tarjeta de residencia**.....

Dirección.....**Teléfono**.....

Localidad.....**Provincia**.....**C.P**.....

DATOS DEL HIJO/A NACIDO O ADOPTADO

Apellidos.....

Nombre 1º hijo.....**Nombre 2º hijo**.....**Nombre 3º hijo**.....

Fecha de Nacimiento.....
Fecha de Inicio de Convivencia (Sólo en caso de ADOPCIÓN) .....

DATOS BANCARIOS DE LA MADRE/PADRE BENEFICIARIO

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- **Fotocopia libro familia**
- **Fotocopia cartilla bancaria o similar**
- **Certificado de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con AEAT y la Seguridad Social. (Podrán obtenerla en GUADALINFO)**
- **Declaración jurada de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la AEAT y el propio Ayuntamiento de Hornachuelos, así como con las relativas a la Seguridad Social.**

☐ **Autorización a la Concejalía de Bienestar Social a recabar los datos de empadronamiento de la Madre, padre e hijo/hija ante el Negociado de Estadística.**

El solicitante declara ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud y la documentación que le acompaña y quedar enterada de la obligación de comunicar inmediatamente cualquier variación de los mismos y de resarcir, en su caso, al Ayuntamiento de Hornachuelos el importe de la prestación cobrada indebidamente, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiese lugar.

En Hornachuelos a.....de.....de 2016.

FIRMA DE LA MADRE/PADRE BENEFICIARIO

Fdo.:.....

EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS