



Plaza de España, 1 · 34100 · Saldaña (Palencia)
Tel. 979 89 02 62 · Fax. 979 89 08 79
Código 34157 · CIF. P-3415700-H

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALDAÑA

ayuntamiento@saldana.es

SOLICITUD DE AYUDA A LA NATALIDAD

D/D^a _____, con
DNI _____ y domicilio en _____

D/D^a _____, con
DNI _____ y domicilio en _____

Teléfono de contacto _____

Número de cuenta bancaria _____

Ante esa Alcaldía comparecen y MANIFIESTAN:

Que han sido padres de un niño/a de nombre _____, nacido el día ____ de _____ de _____

Que han sido padres por adopción, con resolución de fecha _____, de un niño/a de nombre _____, nacido el día ____ de _____ de _____

Que dicho niño/a hace el número ____ de sus hijos

Que ambos progenitores están empadronados en el municipio de Saldaña con más de veinticuatro meses de antigüedad

Que sólo uno de los progenitores (D/D^a _____) está empadronado en el municipio de Saldaña con más de veinticuatro meses de antigüedad y que el otro manifiesta su deseo de empadronarse, si no lo estuviere, en este mismo acto, así como de empadronar al nacido causante de la ayuda

Que ambos se comprometen en su propio nombre y en el del nacido a permanecer empadronados en el municipio de Saldaña al menos durante los veinticuatro meses siguientes a la fecha del nacimiento

Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITAN les sea concedida la ayuda a la natalidad que le corresponda, según lo establecido en las Bases Reguladoras de las ayudas a la natalidad del municipio de Saldaña.

En Saldaña, a ____ de _____ de _____

Los solicitantes

*De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa de que los datos que está proporcionando a esta Administración formarán parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Saldaña, con la finalidad de gestionar el Registro de entrada y salida de documentos, así como el archivo de actividades y solicitudes del Ayuntamiento de Saldaña, en los términos previstos en el artículo 45 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.
Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación remitiendo una comunicación por escrito, adjuntando una copia de su DNI, a este Ayuntamiento de Saldaña.*