



Ajuntament de
Vilanova de Sau

En/Na, major d'edat, veí de
....., amb domicili a, amb
DNI núm. Telèfon Fixe..... Telèfon mòbil.....
Mail.....

(El telèfon mòbil i el mail són imprescindibles per la notificació electrònica)

EXOSO:

Que en data ha nascut el meu segon fill

Que he tingut coneixement de les Subvencions per al foment a la natalitat aprovades per aquest Ajuntament i **DECLARO** que compleixo tots els requisits per poder obtenir la condició de beneficiari.

Que s'aporta la següent documentació:

- DNI del sol·licitant
- Certificat d'empadronament
- Còpia compulsada del llibre de família

Per tot això sol·licito:

SOL.LICITO: Que es tingui per presentada aquesta instància juntament amb la documentació que s'acompanya i en els seus mèrits s'atorgui al/la sota signant una subvenció pel foment de la natalitat.

NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA DEL TRÀMIT

Per la present autoritzo a l'Ajuntament de Vilanova de Sau, per a que a partir d'aquesta data pugui practicar totes les notificacions d'actes administratiu, comunicacions i altres informacions en els que jo resulti interessat/ada respecte aquesta sol·licitud, mitjançant notificació electrònica a través d'un d'aquests dos sistemes:

- 1.- Certificat digital (DNI electrònic, certificat Idcat,...).
- 2.- Amb clau d'accés. (El sistema enviarà a través d'un missatge SMS al vostre telèfon mòbil una paraula de pas, que haureu d'introduir en l'espai de notificacions electròniques del web per tal d'accedir al contingut de la notificació).

Vilanova de Sau, de/d'.....de 20.....

Signatura

En cas de voler revocar la present autorització ho podeu fer enviant un correu electrònic a vilanovas@diba.cat

A/A IL.LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE VILANOVA DE SAU

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), les persones relacionades en aquest document queden informades que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat per a la gestió de Subvencions. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent mitjançant escrit presentat al Registre de l'Ajuntament de Vilanova de Sau.



Ajuntament de
Vilanova de Sau

BASES REGULADORES DE L'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS PER AL FOMENT DE LA NATALITAT I L'ESCOLARITZACIÓ A VILANOVA DE SAU

En/Na.....
, amb domicili aÈ.....de VILANOVA DE SAU
i DNI

FORMALMENT MANIFESTO:

L'acceptació de la següent subvenció atorgada per l'Ajuntament de Vilanova de Sau:

MOTIU DE LA SUBVENCIÓ	QUANTIA EN EUROS
Naixement del segon/a fill/a en data	€

La plena acceptació de les Bases reguladores de la concessió de subvencions municipals destinades al foment de la natalitat i l'escolarització a Vilanova de Sau

Núm. de compte per fer l'ingrés amb el codi IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signat:

IL.LM. SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VILANOVA DE SAU