

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDAS DE APOIO Á NATALIDADE DO CONCELLO DE CHANTADA PARA O EXERCICIO 2024

Datos da persoa solicitante

- Nome e apelidos do solicitante:.....
- DNI n.º:
- Enderezo:
- Teléfono:.....

Datos do/a cónxuxe ou parella (se é o caso)

- Nome e apelidos:.....
- DNI n.º:.....

Datos do/a fillo/a

- Nome e apelidos:.....
- Data de nacemento ou adopción:

- Comprométome a seguir empadroad/a e con residencia efectiva, tanto eu como o/a meu/miña fillo/a, no Concello de Chantada por un período mínimo de catro anos.
- Comprométome á devolución desta axuda no caso de incumprir algún dos requisitos esixidos para a súa concesión.
- Autorizoó Concello de Chantada a comprobar o certificado de padrón e convivencia da unidade familiar, onde figure a data de alta no padrón de habitantes, cuxa finalidade é única e exclusivamente para a solicitude de axudas a prol da natalidade no Concello de Chantada (ano 2024) .
- Autorizo ó Concello de Chantada a comprobar, de oficio estar ao corrente no cumprimento coas obrigas tributarias coa facenda local.

Chantada, de de

Sinatura do solicitante ou persoa que o representa