

APÉNDICE

SOLICITUD DE AYUDAS A PARTOS MÚLTIPLES

(1) DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
D.N.I. Y N.I.F.	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

(2) DATOS DE LOS MENORES		
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

(3) OTRAS PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

(4) INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS	IMPORTE MENSUAL	IMPORTE ANUAL

(5) DATOS BANCARIOS	
ENTIDAD	DOMICILIO DE LA ENTIDAD
LOCALIDAD	AGENCIA O SUCURSAL
NÚMERO DE LIBRETA O CUENTA CORRIENTE	

ASIMISMO HAGO CONSTAR

a) Que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de Canarias.

b) Que no he solicitado y/o recibido ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente público. En caso de haberse solicitado y/o recibido, indíquese:

Solicitadas (indíquense la Entidad y el importe):

Recibidas (indíquense la Entidad y el importe):

c) Que no he recibido ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de entidades privadas o particulares para el mismo destino que el señalado en la solicitud. En caso contrario, indíquese:

Recibidas (indíquense la Entidad y el importe):

d) Que no me hallo inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.

En, a de de 2002.

Fdo.:

(1) Consigne los datos del padre, madre o tutor.

(2) Consigne los datos de los menores nacidos del parto múltiple.

(3) Consigne los datos de otras personas miembros de la unidad familiar: cónyuge y otros hijos.

(4) En "Procedencia de los ingresos" consigne la modalidad: pensión, trabajo por cuenta ajena, autónomo, rentas, etc.

(5) Consigne los datos de la cuenta o libreta en la que desee domiciliar la ayuda.