



AYUNTAMIENTO DE PATERNA

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES POR RENTA FAMILIAR PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA 2024-2025

ANEXO: RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, DECLARACIÓN RESPONSABLE, AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS Y DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE EN ESTE ACTO ADMINISTRATIVO.

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN QUE A FECHA DEL PRESENTE ESCRITO:

1.- NO TIENEN obligaciones de pago pendientes con el Ayuntamiento de Paterna. 2.- ESTÁN al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. 3.- NO TIENEN obligaciones pendientes en cuanto a la justificación y/o reintegro de subvenciones públicas. 4.- CUMPLEN con los requisitos exigidos para poder obtener la condición de beneficiario señalados por el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. 5.- AUTORIZAN al Ayuntamiento de Paterna a pedir a clubes deportivos locales/concesionario de los SSDDMM los datos referentes a deudas pendientes. 6.- ACEPTAN la representación a los efectos de esta solicitud ostentada por la persona señalada en la tabla como “REPRESENTANTE”, en aplicación de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. 7.- AUTORIZAN al Ayuntamiento de Paterna a realizar consulta telemática de los datos de carácter personal señalados en el apartado 6 de la convocatoria.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA TABLA:

Indicar nombre y apellidos de todos los miembros de la unidad familiar, debiendo poner en primer lugar a la persona que firma la solicitud y actúa como representante.

Indicar DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

Indicar fecha de nacimiento de todos los miembros de la unidad familiar (día/mes/año).

Indicar parentesco con el solicitante/representante.

Indicar código de actividad para aquellos miembros para los que se solicita la ayuda **(ver relación de actividades bonificables para seleccionar la actividad deseada).**

Indicar en la casilla correspondiente a cada miembro el código de la circunstancia social que le afecta (Ver códigos en la instancia).

Firma de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	CÓDIGO ACTIVIDAD	CÓDIGO CIRCUNSTANCIA SOCIAL	FIRMA
1				SOLICITANTE / REPRESENTANTE			
2							
3							
4							
5							
6							
7							