



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDAS A LA NATALIDAD 2025**

**1. Datos personales del solicitante**

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.	
Domicilio	Estado civil	Teléfono
Localidad	C.P./Provincia	
Situación familiar (Señalar lo que proceda)		
<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Familia monoparental	
<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Pareja de hecho	
¿A quién se tiene encomendada la custodia del niño?	En caso de haberse roto la relación:	
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Compartida 50%	¿A quién se tiene encomendada la custodia del niño?	
	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Compartida 50%	

**2. Datos del cónyuge, pareja de hecho o persona con quien coparte la custodia del hijo**

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.	
Domicilio	Estado civil	Teléfono
Localidad	C.P./Provincia	

**3. Datos del recién nacido o niño adoptado**

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento o de la resolución judicial sobre la adopción

El/La que suscribe, enterado de la convocatoria de ayudas a la natalidad publicadas por el Ayuntamiento de Malpartida de Plasencia para el año 2025, manifiesta conocer el contenido íntegro de las bases de la convocatoria que regulan citadas ayudas, declarando que reúne todos y cada uno de los requisitos establecidos en las mismas, aceptándolas incondicionalmente.

**4. Documentación que se acompaña a la solicitud**

- D.N.I. de los titulares del Libro de Familia.
- Libro de Familia en el que esté inscrito el recién nacido o el niño adoptado.



- Certificado de nacimiento del recién nacido expedido por el Registro Civil correspondiente.
- Resolución judicial, en caso de adopciones, así como del documento oficial que acredite la edad del niño adoptado.

*(El certificado de empadronamiento y el informe de convivencia será aportado de oficio por el Ayuntamiento).*

**DECLARA/N**, bajo mi/su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

**CONSIENTE/N** que el Ayuntamiento de Malpartida de Plasencia recabe mis/nuestros datos mediante la consulta a los ficheros públicos y/o privados que fueran necesarios para la tramitación resolución y justificación de estas ayudas.

**ACEPTO/AN** la ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven.

### 5. Número de cuenta para el abono de la ayuda que se conceda

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará de forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el Ayuntamiento de Malpartida de Plasencia, sito en la Plaza Mayor, 1, C.P. 10680, de Malpartida de Plasencia.

Malpartida de Plasencia a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_ .  
(firma de los titulares del Libro de Familia)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MALPARTIDA DE  
MALPARTIDA DE PLASENCIA**