

Concello de Covelo

ANEXO I. SOLICITUDE

AXUDAS PARA APOIO Á NATALIDADE 2025

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE	
Nome e apelidos	
DNI	
Enderezo	
Teléfono	
Correo electrónico	
DATOS DO CÓNXUXE OU PARELLA (se é o caso)	
Nome e apelidos	
DNI	
Teléfono	
DATOS DA FILLA/O	
Nome e apelidos	
Data de nacemento ou adopción	
DATOS BANCARIOS SOLICITANTE	
Caixa ou banco	
IBAN (nº conta)	
Titular da conta	
DNI titular da conta	
DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:	
1. Partida de nacemento e do DNI da persoa solicitante.	
2. Auto xudicial de adopción, no seu caso.	
3. Acreditación de estar ó corrente no cumprimento das obrigas tributarias e coa Seguridade Social (ANEXO III).	
4. Compromiso de seguir empadroadas no concello de Covelo por un período mínimo de dous anos (ANEXO II). Autorización á comprobación dos datos da unidade familiar no padrón.	
5. Compromiso de proceder á devolución da axuda no caso de deixar de cumprir algún dos requisitos necesarios para ser persoa beneficiaria da mesma, ou ben cando sexa probado por parte do concello que non se cumpre algún dos mencionados requisitos (ANEXO II).	
6. Certificado conta bancaria, IBAN, onde se pretenda recibir o importe da axuda no que consten os datos da persoa que percibe a axuda.	

Concello de Covelo

7. Copia da declaración do imposto da renda das persoas físicas do ano 2024 da persoa solicitante, da proxenitora ou proxenitor que non apareza como solicitante, irmás ou irmáns ata 26 anos (salvo que tivese algunha discapacidade), que convivan na unidade familiar.

8. Calquera outra que se estime conveniente a instrución do procedemento. No caso de que algúns documentos requiridos non poidan presentarse por impedimento legal ou administrativo, substituírase por unha declaración de compromiso/xurada.

9. Documento ou documentos acreditativos do número de membros da unidade familiar, tales como:

- Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou o convenio regulador onde conste a custodia do causante.
- Certificado ou volante de convivencia.
- Informe dos servizos sociais ou órgano equivalente do Concello de Covelo que acredite a situación familiar. A documentación que se achegue deberá ter validez no momento da presentación da solicitude.

AUTORIZO A ADMINISTRACIÓN A COMPROBAR NO PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES	SI ☐	NON ☐
Asinado: Pai, Nai, Titor/a	A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN:	
	Empadroadado/a	
	Non empadroadado/a	
Covelo, a de 2025		

SR.ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE COVELO

Concello de Covelo

ANEXO II

COMPROMISO DE EMPADROAMENTO E DEVOLUCIÓN DA AXUDA POR INCUMPRIMENTO DALGÚN REQUISITO 2025

D/Dna.

Con DNI

Enderezo

COMPROMÉTOME:

- ✓ A seguir empadroadado e con residencia efectiva, tanto eu como a miña filla ou fillo, no concello de Covelo por un período mínimo de dous anos.
- ✓ Á devolución desta axuda en caso de incumprirse algún dos requisitos esixidos para a súa concesión.

Covelo, a de 2025.

Asinado: Pai, Nai, Titor/a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE COVELO

Concello de Covelo

ANEXO III

DECLARACIÓNS REALIZADAS POLAS PERSOAS REPRESENTANTES

D/Dna.

Con DNI

como representante de

DECLARA:

1. Que estou ó corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social.
2. Que non estou incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de subvencións conforme o artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, Xeral de Subvencións e que coñezo e acepto as bases da convocatoria.

Covelo, a

de

2025.

Asinado: Pai, Nai, Titor/a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE COVELO