



**SOL·LICITUD SUBVENCIO ADQUISICIO DE VACUNES NO COBERTES PEL
SISTEMA DE SALUT PÚBLICA.**

Dades personals:

Sr./Sra.:

Major d'edat, veí/veïna de:

Adreça:

Codi Postal:

D.N.I.:

Telèfon:

E-mail:

En representació de (si escau):

NIF/CIF:

Exposa:

Que sol·licita la ajuda municipal " ADQUISICIO DE VACUNES NO COBERTES PEL SISTEMA DE LA DE
SALUT PÚBLICA".

Vacunes adquirides:

- Rotavirus (Rota Teq o altres)
- Meningococo B (Bexsero o altres)
- Meningitis ACWY (Nimenrix o altres).
- Papil·loma humà (Gardasil, Cervarix o altres).

Documentació que s'aporta:

- Fotocòpia del DNI del pare i de la mare o tutor legal.
- Fotocòpia del Llibre de família o Certificat de naixement o còpia autenticada de la resolució judicial de l'adopció o acolliment.
- Fotocòpia SIP del o la menor.
- Fotocòpia de la pàgina corresponent a les vacunes de cartilla de salut infantil.
- Original de la factura d'adquisició en l'any en curs de les vacunes.
- Fitxa de Tercers signada pel sol·licitant i segellada per l'entitat financera.
- Declaració responsable de que no existeixen deutes de cap mena amb les administracions públiques.

* L'ajuntament de L'Alqueria de la Comtessa comprovarà d'ofici l'empadronament, requisit dels sol·licitants de les ajudes.

L'Alqueria de la Comtessa, a _____

Signatura:

De conformitat amb el que es disposa en la Llei de Protecció de Dades (L.O. 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals), les dades de caràcter personal recollits en aquest imprés seran incorporats a un fitxer automatitzat amb la finalitat exclusiva del seu ús dins d'aquest Ajuntament. El/la titular dels mateixos pot exercir el seu dret de rectificació o cancel·lació, en els termes de la llei, dirigint-se a l'Ajuntament de L'Alqueria de la Comtessa (València).1980

**DECLARACIO RESPONSABLE DE QUE NO EXISTEIXEN DEUTES
DE CAP MENA AMB LES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES**

Sr./Sra.:_____



AJUNTAMENT DE L'ALQUERIA DE LA COMTESSA (VALÈNCIA)

C/Nou, núm 4 DP 46715 Telf. 96 289 30 02 Fax 96 289 42 3 CIF P-4603700-H

amb DNI n° _____ en concepte de

actuant en nom propi / en representació de

_____ amb NIF/CIF _____ i

amb adreça _____ codi postal _____

localitat _____ província de _____ objecte de

la subvenció _____

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT QUE NO TÉ CAP DEUTE AMB LES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES, en virtut del que es disposa en el Reial Decret 887/2006, de 21 de Juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 Novembre, General de Subvencions.

L'Alqueria de la Comtessa, a _____

Signatura: