



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 (LO. 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).