



Ajuntament de L'Alqueria de la Comtessa
www.lalqueriadelacomtessa.com

AJUNTAMENT DE L'ALQUERIA DE LA COMTESSA

C/Nou, nº4
46715 L'Alqueria de la Comtessa
CIF P-4603700-H

Tel. 962893002
www.lalqueriadelacomtessa.com
e-mail: registrealqueriadelacomtessa.es

SOL·LICITUD AJUDES ADQUISICIÓ DE VACUNES NO COBERTES PEL SISTEMA DE LA DE SALUT PÚBLICA 2022

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 "ADQUISICIÓ DE VACUNES NO COBERTES PEL SISTEMA DE LA DE SALUT PÚBLICA 2022".

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, _____

Signat: _____

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE L'ALQUERIA DE LA
COMTESSA



Ajuntament de L'Alqueria de la Comtessa
www.lalqueriadelacomtessa.com

AJUNTAMENT DE L'ALQUERIA DE LA COMTESSA

C/Nou, nº4
46715 L'Alqueria de la Comtessa
CIF P-4603700-H

Tel. 962893002
www.lalqueriadelacomtessa.com
e-mail: registrealqueriadelacomtessa.es

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

Sr./Sra. _____

amb DNI nº _____ 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, _____

Signat: _____

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE
L'ALQUERIA DE LA COMTESSA

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)