

Relación con el solicitante		Representante legal	
-----------------------------	--	---------------------	--

## 4.- Medio de notificación:

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado

Domicilio	Tipo de Vía		Nombre de la vía		
Número	Bloque		Escalera		Piso
Localidad		Teléfono fijo		Teléfono móvil	Puerta
Correo electrónico					

## 5.- Datos de los hijo/a/s:

## Primer descendiente

NIF/DNI/NIE nº		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	

## Segundo Descendiente

NIF/DNI/NIE nº		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	

## Tercer descendiente

NIF/DNI/NIE nº		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	

## Cuarto descendiente

NIF/DNI/NIE nº		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	

## 5.- Datos de la situación laboral/ prestaciones recibidas

¿Trabaja actualmente?	SI	NO		En caso afirmativo	Por cuenta propia		Por cuenta ajena	
Nombre de la Empresa								
¿Está en desempleo?	SI	NO		¿Cobra prestación por desempleo?	SI	NO		
¿Cobra alguna prestación o subsidio de alguna Entidad?	SI	NO		La ha solicitado	SI	NO		
Clase de prestación	Organismo				Importe anual			

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar a la Consejería de Bienestar Social de la Ciudad de Melilla cualquier variación que de ellos pudiera producirse en los sucesivo y dentro de los 30 días siguientes a aquél en el que suceda. Igualmente, DECLARO que:

1.º Estoy al corriente de pago de las obligaciones por reintegro de subvenciones y no me encuentro inciso en ninguna de las causas que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones. (Artículo 12. del Reglamento General de subvenciones de la Ciudad Autónoma de Melilla B.O.M.E., núm. 4.224, de 9 de septiembre de 2005).

2.º Señale con una X lo que corresponda:

Que no soy receptor o receptora de otras ayudas concedidas por otra Administración u organismo público, para la misma finalidad a la que se refiere la presente solicitud.

Que recibo una ayuda por un importe total de \_\_\_\_\_ € que cubre parcialmente la necesidad. Se acompaña la documentación relativa a la misma.

Que autorizo a la Ciudad Autónoma de Melilla a que se abone el importe de la ayuda directamente a la entidad o profesional prestador del servicio cuya identidad figura en el presupuesto o documento que se adjunta. Asimismo, declaro no tener relación de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad con la entidad o profesional prestador del servicio.

3.º Que me comprometo a aportar, en su caso, la cantidad que me corresponda del importe del servicio para el que he solicitado la ayuda.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal y la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los da carácter tributarios obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en los términos establecidos en la O.M. 18-11-1999 (BOE del día 30) o de cualquier otro organismo que tuviera