

ANEXO DE SOLICITUD

Datos del/de la causante (recién nacido/a o adoptado/a)

Nombre y apellidos		Fecha de nacimiento	Fecha de adopción (1)	
Sexo	Lugar que ocupa entre el número de hermanos/as	Parto <input type="checkbox"/> Único <input type="checkbox"/> Múltiple		Discapacitado/a <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Datos de los progenitores o adoptantes

Padre. Nombre y apellidos		D.N.I. / N.I.E.		
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Empadronado en Carrizo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Madre. Nombre y apellidos		D.N.I. / N.I.E.		
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Empadronada en Carrizo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Domicilio familiar	Localidad	C.P.	Provincia	Teléfono

Situación de los progenitores o adoptantes

<input type="checkbox"/> Matrimonio	<input type="checkbox"/> Separación / Divorcio	<input type="checkbox"/> Unión de hecho	<input type="checkbox"/> Monoparental
-------------------------------------	--	---	---------------------------------------

Datos bancarios

Código IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y me comprometo a cumplir las obligaciones previstas en estas bases. Solicito me sea concedida la Ayuda Económica de Pago Único por el nacimiento o adopción de mi hijo o hija

.....

En Carrizo a de de 20.....

Firma del padre

Firma de la madre