

5 PARA CUBRIR POR TODAS AS PERSOAS SOLICITANTES

D./Dña. _____, pai, nai ou titor/a do beneficiario/a, DECLARO,
BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que acepto as bases da presente convocatoria.
- Que todos os datos incorporados á presente solicitude son verdadeiros.
- Que teño coñecemento da incompatibilidade destas axudas e que en caso de obter outra axuda procedente de calquera administración ou entidade pública ou privada deberei poñelo de inmediato en coñecemento do Concello.
- Que autorizo a comprobación dos datos de residencia e convivencia no Padrón municipal de habitantes do/a solicitante e dos/das beneficiarias menores de idade para este trámite.

Rianxo, _____ de _____ de _____

(Sinatura do pai, nai ou titor/a)

SERVIZOS SOCIAIS DO CONCELLO DE RIANXO

Nota importante: a ocultación ou a falsidade dos datos e da documentación achegada dará lugar á súa denegación e, no seu caso, á reclamación do cobro indebido.