CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

Consejería de Bienestar Social

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES

ANEXO III

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS A SUFRAGAR CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS A FAMILIAS EN CUYO ÁMBITO EXISTAN UNO O MÁS ENFERMOS/AS CELIACOS/AS O CON INTOLERANCIA AL GLUTEN. AÑO_____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Teléfonos	Correo electrónico

REPRESENTANTE

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Teléfonos	Correo electrónico

DIRECCIÓN DE NOTICICACIÓN

Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc.	Piso	Puerta
Código postal	Municipio				

EXPONE

1. Tener ____ miembro/s de la unidad familiar con celiaquía.
2. El número de IBAN

3. La persona solicitante manifiesta su aceptación de la convocatoria para la concesión de subvención de ayudas económicas ayudas económicas destinadas a sufragar convocatoria de ayudas destinadas a familias en cuyo ámbito existan uno o más enfermos/as celíacos/as o con intolerancia al gluten, publicadas en el BOME n,_____de fecha _____, subscribiendo la misma.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Se deberán presentar todos los documentos originales, acompañados de fotocopias para su cotejo

- ❑ DNI/ TARJETA DE RESIDENCIA en vigor
- ❑ Informe médico o Certificado de ostentar la condición de enfermo con celiaquía
- ❑ Declaración responsable de no hallarse incurso en algunas de las circunstancias o prohibiciones previstas en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
- ❑ Declaración responsable de del cumplimiento de obligaciones tributarias de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 887/2006

SOLICITA

Ser Beneficiario de la concesión de subvención de ayudas económicas destinadas a sufragar los mayores gastos derivados de la atención alimentaria de enfermos con celiaquía.

En Melilla a, _____ de _____ de 2_____.

Fdo.