

## Solicitud de ayuda por natalidad o adopción

| A) Datos identificativos del solicitante:   |                                     |                      |
|---|-------------------------------------|----------------------|
| Apellidos, Nombre:  |                                     | N.I.F:               |
| Domicilio particular (calle, n°, C.P. provincia y municipio)  |                                     | Correo electrónico:  |
|   |                                     |                      |
| Categoría:  | Centro de trabajo/Dpto/Unidad:      | Tlf. trabajo:        |
| B) Datos identificativos del beneficiario:  | <u> </u>                            |                      |
| Apellidos, Nombre   |                                     |                      |
| Fecha de nacimiento:  |                                     |                      |
| A) Documentación que se acompaña:   |                                     |                      |
| ☐ Libro de Familia o documento acreditativo similar o documento que acredite la adopción                                  |                                     |                      |
| <b>NOTA</b> : Sólo se podrá percibir una ayuda, con inc<br>Universidad.   | dependencia de que el padre y la ma | dre trabajen en esta |
| D) Declaración del Solicitante:   |                                     |                      |
| En su virtud, <b>SOLICITO</b> la ayuda indicada y declaro expresamente:   |                                     |                      |
| Que los datos declarados son ciertos.   |                                     |                      |
| Que ningún miembro de la unidad familiar ha formulado solicitud ni recibido ayuda por los mismos hechos por               |                                     |                      |
| parte de una entidad pública o privada.   |                                     |                      |
|   |                                     |                      |
|   |                                     |                      |
| PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONA   | AL Cartagena,de                     | de                   |
| A los efectos señalados en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1  | 999, Firma del s                    |                      |
| se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad de<br>Universidad Politécnica de Cartagena, de los fich             | e ia                                | ,                    |
| automatizados de datos de prestaciones y del colectivo, o   | cuya                                |                      |
| finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de<br>mismos. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercitar |                                     |                      |
| derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos date  |                                     |                      |