**Código Guía de Servicios: 2792**

 **ANEXO IV**

**Justificación de ayudas a familias numerosas de categoría especial, a familias con hijos/as nacidos/as de parto múltiple o adopción múltiple y a familias monoparentales.**

**Datos de la persona perceptora de la ayuda**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antes de escribir, lea detenidamente los distintos apartados de la solicitud. Escriba con claridad y letras mayúsculas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos, nombre |  | **DNI/NIE** |
|  |  |  |

 |

 |

 **De haber cambiado sus datos personales (dirección, teléfonos de contacto, modo de notificación, dirección de notificación o representante legal) comuníquelo mediante el modelo del procedimiento 3119 “Cambios en datos Básicos Sociales”.**

**Declaración sobre otras subvenciones:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Ha solicitado u obtenido otras subvenciones:

 (Marque con una X) Sí No

Nombre de la entidad pública/privada que otorga la subvención o ayuda, en caso de haberla recibido:

|  |
| --- |
|  |
| Cuantía |
|  |  |

**Datos del expediente de justificación:**

Junto a la resolución de la concesión de la ayuda se le facilitó una referencia de expediente de justificación, que debe señalar en este apartado.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo |  | Año |  | Número |
|  |  |  |  |  |

**Ejemplos: expediente justificativo JSFM/2010/3260 (Tipo:** JSFM**, Año:** 2010**, Número:** 3236**)**

**Documentos justificativos:**

Indique la relación de gastos y pagos, con identificación de la empresa vendedora (nombre y CIF), importe de cada uno de los gastos, fecha de emisión y fecha y forma de pago (efectivo, transferencia, cargo en cuenta, etc., sin que se puedan admitir pagos en efectivo superiores a 2.500 €). Dichas facturas y documentos deberán ir debidamente desglosadas en conceptos y unidades no admitiéndose relaciones con referencias a conceptos globales.

Las personas beneficiarias de las ayudas **no aportaran** las facturas junto a este documento, sino que deberán conservarlas, en tanto puedan ser objeto de actuaciones de comprobación y control, por al menos cuatro años desde el momento de finalización del plazo de justificación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y CIF empresa vendedora** | **Importe de cada uno de los gastos** | **Fecha de emisión** | **Fecha y forma de pago** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**: Que son ciertos los datos consignados en la presente justificación.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable del tratamiento de datos** | Dirección General Familias, Infancia y Conciliación, Consejería de Política Social, Familias e Igualdad **GEAS-FAMILIA@listas.carm.es** |
| **Delegado de Protección de Datos** | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A**dpd.familia@carm.es** |
| **Finalidad del tratamiento de datos** | Actualización y corrección de los datos personales del interesado en todos los procedimientos del IMAS: nombre, DNI, domicilio de residencia, representante legal, modo de notificación, fecha de nacimiento, fecha de fallecimiento. |
| **Legitimación** | REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a) y 9.2 a) en cuanto a los datos de salud y servicios sociales.  |
| **Destinatarios de cesiones de datos** | Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión par el interesado, así como a la entidades concertadas prestatarias del servicio. |
| **Derechos del interesado** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento 2736. |
| **Procedencia de los datos** | Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones Públicas y del Servicio Murciano de Salud en el caso de datos de salud. |
| **Información adicional** | Los datos que se pueden obtener son: de Identidad, residencia, defunción, matrimonio, nacimiento. Datos de salud. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página URL:<http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m> |

**Consejería de Política Social, Familias e Igualdad**

Avenida la Fama, nº 3. 30003. Murcia.