**Código Guía de Servicios: 2792**

**MODELO DE SOLICITUD DE REINTEGRO VOLUNTARIO  
(Esta solicitud se aportará sólo en aquellos casos en los que tenga que devolver dinero porque le sea imposible justificar la cantidad total o parcial percibida)**

**(Esta declaración responsable se aportará en aquellos casos en**

**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 respecto a los que figuraban en la solicitud de la ayuda (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"](https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=3119&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288) de la Sede Electrónica de la CARM.**

**Expongo:**

Que habiendo recibido una ayuda por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € en la convocatoria de ayudas a familias numerosas de categoría especial, a familias con hijas e hijos nacidos de parto múltiple o adopción múltiple y a familias monoparentales, de la Consejería de Política Social, Familias e Igualdad del año 2023, no puedo justificar la totalidad o parte de la ayuda recibida.

Por ello

**Solicito:**

Que se me facilite por parte de dicha Consejería el documento de carta de pago del reintegro por un importe de:

|  |
| --- |
| **CANTIDAD:** |
| **€** |

Declaro que estoy informado de que la devolución del dinero conlleva intereses desde que recibí la ayuda hasta que reintegre el dinero, según la normativa reguladora.

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

(\*) En el caso de OPOSICIÓN a que el Órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO/A, A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

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**](mailto:GEAS-FAMILIA@listas.carm.es) |
| **Delegado de Protección de Datos** | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A  [**dpd.familia@carm.es**](mailto: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, nº3. 30003 Murcia.