**ANEXO II Código Guía de Servicios 4072**

**CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA CONSULTA DE DATOS DEL TRAMITE: *SUBVENCIONES A FAMILIAS PARA FINANCIAR PARCIALMENTE LA ASISTENCIA DE MENORES DE 0 A 3 AÑOS A DETERMINADOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA Y PUNTOS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.***

 **AYUDAS A LAS FAMILIAS DE CATEGORÍA ESPECIAL, A FAMILIAS CON HIJOS/AS DE PARTO MULTIPLE O ADOPCIÓN MULTIPLE Y FAMILIAS MONOPARENTALES**

Las personas firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se oponen a que el órgano administrativo responsable del Procedimiento consulte los datos relacionados.

Asimismo, autorizan la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.

Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDAN OBLIGADOS/AS A APORTARLOS AL PROCEDIMIENTO EN EL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Certificados que van a ser consultados por la Administración:

1. **Consulta de datos de identidad.**
2. **Verificación de datos de residencia.**
3. **Certificado tributario de nivel de renta.**
4. **Prestación por desempleo percibidos en un periodo**
5. **Consulta de situación actual de prestaciones por desempleo.**
6. **Impuesto de actividades económicas 10 epígrafes (AEAT)**
7. **Consulta de las prestaciones del registro de prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad.**

**IMPORTANTE:** Están obligados/as a cumplimentar y firmar todos los integrantes de la unidad familiar mayores de 16 años.

 Marcar los círculos solo en caso de oponerse y/o no autorizar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITANTE:  | PARENTESCO CON SOLICITANTE: |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. INGRESOS BRUTOS ANUALES Fdo. |

En …………………………….a ………..de .................... de 202\_