



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

PROCEDEMENTO AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2026				ANEXO I SOLICITUDE
DATOS DO FILLOS PARA O CAL SE SOLICITA A AXUDA				DISCAPACIDADE ≥ 33% (cubrir cunha X se procede)
<b>1º FILLO/A</b>				
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO ADOPCIÓN/ACOLLEMENTO	
<b>2º FILLO/A</b>				
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO ADOPCIÓN/ACOLLEMENTO	
<b>3º FILLO/A</b>				
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO ADOPCIÓN/ACOLLEMENTO	

#### DATOS FAMILIARES

DE MÁIS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DISTINTO DAQUEL PARA O QUE SE SOLICITA A AXUDA				
PARENTESCO	DNI /NIE	APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO
Solicitante: Pai/Nai/titor				
Conxúxe/análogo				
Fillo/a				
Fillo/a				
Fillo/a				

#### DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

<b>ENDEREZO</b>	
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>Marque cun X o tipo de notificación preferente:</b> <input type="checkbox"/> <b>POSTAL</b> <input type="checkbox"/> <b>ELECTRÓNICA</b>	
<b>DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</b> Solicita notificación por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <a href="https://notifica.xunta.gal">https://notifica.xunta.gal</a> , ó que se poderá acceder co certificado electrónico asociado electrónico asociado ó DNI da persoa solicitante.	
<b>ENVIARANSE AVISOS DA POSTA Á DISPOSICIÓN</b>	
<b>NO CORREO ELECTRÓNICO:</b> _____	



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

#### DOCUMENTACIÓN:

- DNI, NIE ou pasaporte de todos os membros da unidade familiar maiores de idade
- Certificado literal de inscrición de nacemento e/ou libro de familia e/ou documentación substitutiva (artigo 6º.b)
- Copia do auto xudicial de adopción, de ser o caso.
- Certificado de padrón e convivencia da unidade familiar, expedido polo Concello, onde figure a data de alta no padrón de habitantes.
- Certificado da conta bancaria, do pai/nai ou titor/a do menor para o que se solicita a axuda.
- Copia da sentenza de nulidade, separación ou divorcio e do convenio regulador, de ser o caso.
- Declaración responsable de non estar incurso en suposto de prohibición para ser persoa beneficiaria da axuda.
- Declaración responsable de non ter obrigas pendentes de pagamento coas administracións con potestade tributaria estatal, autonómica e coa Seguridade Social.
- Calquera outro documento que o órgano tramitador considere necesario co fin de poder facer unha correcta avaliación do expediente
- Compromiso de seguir empadroad/a no Concello de Boqueixón
- Compromiso de proceder á devolución da axuda no caso de deixar de cumprir algún dos requisitos necesarios para ser beneficiarios da mesma ou ben sexa probado por parte do concello que non se cumpre algúns dos mencionados requisitos.

Boqueixón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Sinatura do/a solicitante: \_\_\_\_\_



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

PROCEDIMENTO AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2026	ANEXO II
---	----------

**COMPROMISO DE EMPADROAMENTO E DEVOLUCIÓN DA AXUDA POR INCUMPRIMENTO DALGÚN REQUISITO**

DON/A....., con DNI nº....., e domicilio en .....

COMPROMÉTOME:

- A seguir empadroad/a e con residencia efectiva, tanto eu como o/a meu/miña fillo/a, e a unidade familiar no concello de Boqueixón por un período mínimo de tres anos dende a data de presentación de solicitude desta axuda.

- Á devolución desta axuda no caso de incumplir algún dos requisitos esixidos para a súa concesión.

Boqueixón,.....de .....de 2026

Asdo: .....



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

**PROCEDEMENTO  
AXUDAS POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO 2026**

**ANEXO III  
DECLARACIÓN  
RESPONSABLE**

DON/A....., con DNI nº....., e domicilio en .....

DECLARA:

1 Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

Non ten nin solicitada, nin recibida, nin pendente de resolución, ningunha outra axuda pola mesma finalidade en ningunha administración pública ou organismo competente.

Si ten solicitada, e/ou recibida, ou pendente de resolución axuda pola mesma finalidade coa seguinte identificación:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

Que de ter solicitada e/ou recibida, ou pendente de resolución axuda pola mesma finalidade, en ningún caso, poderá de ser tal contía que, en concorrencia con subvencións ou axudas destas administracións, supere o custo dos gastos xustificadas.

Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración

2 Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, que coñece e acepta as estipulacións da presente orde, que cumpre os requisitos sinalados na orde que regula estas axudas, que se compromete a destinar o importe da axuda ó obxecto do proxecto indicado e que consente a cesión de datos para os efectos previstos nestas convocatorias.

3 Non estar incurso nos supostos de prohibición para ser beneficiario/a da axuda.

4 Que a documentación achegada coincide coa orixinal e que se poñen a disposición da Administración actuante para achegar este cando se lle requiran.

5 Non ter pendente de xustificación ningunha subvención concedida polo Concello de Boqueixón.



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

6 Aceptar as condicións e demais requisitos das bases reguladoras das axudas a prol da natalidade.

7 Non ter obrigas pendentes de pagamento coas administracións con potestades tributarias e coa Seguridade Social. De non autorizar a consulta, deberá achegar os documentos correspondentes:

COMPROBACIÓN DE DATOS ENTRE ADMINISTRACIÓNS:		
De acordo coa Lei 39/2012, consultarase os datos necesarios para o tratamento desta solicitude. En concreto, para esta solicitude confirme se autoriza ou non a consulta marcando cunha X na casilla correspondente:		
AUTORIZO	NON AUTORIZO	ADMINISTRACIÓNS
		Información de estar ó corrente de pago coa seguridade social.
		Información de estar o corrente de pago coa axencia tributaria (AEAT e ATRIGA).
		Información de estar ó corrente de pago co Concello de Boqueixón.

8 Datos recollidos a través deste anexo trataranse de conformidade coa Lei de Protección de Datos de Carácter persoal.

### INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PARA SOLICITANTES DA AXUDA POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO

En cumprimento coa actual normativa de Protección de Datos de Carácter Persoal, procedemos a informarlle sobre o tratamento dos seus datos persoais.

#### 1.- Tratamento

Subvencións para a promoción da natalidade, adopción ou acollemento e fomento do comercio local (anualidade 2026)

#### 2.- RESPONSABLE DE TRATAMENTO.

O responsable de tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BOQUEIXÓN, con dirección LUGAR FORTE 18, 15881 - BOQUEIXÓN (A CORUÑA); [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es).

**3.- DPO:** O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE BOQUEIXÓN é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es).

#### 4.- FINALIDADE

Comprobación do cumprimento dos requisitos para obter a condición de beneficiaria da subvención, tramitando os expedientes para o efecto da súa resolución e, no seu caso, recoñecemento do dereito á subvención. Os datos persoais poderán conservarse durante o tempo en que poida esixirse algún tipo de responsabilidade derivada dunha obrigação xurídica.



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

## 5.- LEXITIMACIÓN

A base legal para o tratamento dos seus datos é o consentimento que nos outorga mediante a firma da solicitude.

## 6.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS

### Destinatarios:

Non está prevista a comunicación dos datos do ficheiro, salvo cando resultase imprescindible exclusivamente a efectos do mantemento da aplicación informática e a operativa dos servizos tecnolóxicos, sen prexuízo do intercambio de datos derivados dos procesos de consulta para a tramitación da subvención aos órganos indicados no apartado de Procedencia.

## 7.- DEREITOS

Por último, informámoslle dos seus dereitos en materia de protección de datos.

- Dereito a solicitar o acceso aos seus datos persoais.
- Dereito a solicitar a súa rectificación ou supresión.
- Dereito a solicitar a limitación do seu tratamento, e a opoñerse ao tratamento
- Dereito á portabilidade dos datos

Para exercer os seus dereitos non ten máis que realizar unha solicitude por escrito e acompañala dunha copia do seu DNI.

CONCELLO DE BOQUEIXÓN dispón de formularios adecuados respecto diso. Non ten máis que solicitalos ou ben presentar o seu propio escrito nas dependencias de CONCELLO DE BOQUEIXÓN LUGAR FORTE 18, 15881 - BOQUEIXÓN (A CORUÑA); [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es).

Para que podamos gardar o seu datos e tratalos para esta AXUDA POR NATALIDADE, ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO, necesitaremos que nos outorgue o seu consentimento. Para iso deberá e asinar este documento.

Boqueixón,.....de.....de 2026

Asdo: .....