XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO V

SOLICITUD DE PAGO DE LA SUBVENCIÓN CASA NIDO
BS403C- AYUDAS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CASAS NIDO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

NOMBRE DE LA CASA NIDO	AYUNTAMIENTO

SOLICITA

☐ Que se abone la parte de la subvención de la casa nido correspondiente a la prima del período de de la anualidad en curso para lo que se presenta la siguiente documentación:

- ☐ Registros mensuales de asistencia firmados por los padres, madres, tutores/as o guardadores/as legales de los niños y niñas que usan el servicio (anexo VI).
- ☐ Memoria de actuación donde consten todas las prestaciones realizadas a las familias firmada por la persona responsable de la casa nido.
- ☐ Acreditación documental, material y/o gráfica, a través de fotografías, fotocopias o captura de pantallas del cumplimiento del deber de información y publicidad de la financiación pública de la acción subvencionada.

☐ Que se abonen los gastos de inversión para lo que se presenta la siguiente documentación:

- ☐ Relación clasificada de los gastos e inversiones de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y de pago.
- ☐ Facturas o documentos de valor probatorio equivalente del total de gastos realizados junto con los justificantes bancarios que acrediten su pago
- ☐ Declaración responsable sobre el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 20 de la orden (anexo VII)

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
Certificado de estar al corriente del pago de obligaciones tributarias con la AEAT.	☐
Certificado de estar al corriente del pago con la Seguridad Social.	☐
Certificado de estar al corriente del pago de obligaciones tributarias con la ATRIGA.	☐

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____