



Justificació d'ajuda en matèria de prestacions bàsiques de SS.SS
Justificación de Ayuda en Materia de Prestaciones Básicas de SS.SS

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Persona representant / Persona representante <input type="checkbox"/> Persona presentadora / Persona presentadora	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. <i>Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.</i>		

EXPOSA / EXPONE
<p>Que en data he rebut una ajuda en matèria de prestacions bàsiques. Tot complint l'apartat dotze de la convocatòria que regula esta prestació. adjunte justificació de l'ajuda concedida.</p> <p><i>Que en fecha he recibido una ayuda en materia de prestaciones básicas. En cumplimiento del apartado doce de la convocatoria que regula ésta prestación, adjunto justificación de la ayuda concedida.</i></p>

SOL·LICITA / SOLICITA
<p>Que s'incorpore al meu expedient de concessió de l'ajuda, la justificació presentada.</p> <p><i>Que se incorpore a mi expediente de concesión de la ayuda, la justificación presentada.</i></p>

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA	SIGNATURA / FIRMA
<ul style="list-style-type: none"> - Documentació - <i>Documentación</i> 	<p>Albal, de de</p> <p>Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante</p>

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió i atenció de les persones usuàries dels servicis i ajudes socials. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión y atención de los usuarios de los servicios y ayudas sociales. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9