|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO II: AUTORIZACIÓN DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA LA TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA DE BECAS DE COMEDOR ESCOLAR.** | | | | **CURSO**  **2021-2022** |
| **Datos de los menores:** | | | | |
| **NIÑO/A** | | **CENTRO EDUCATIVO** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Los abajo firmantes:   * **DECLARAN** que están incursos en ninguna de las prohibiciones para ostentar la condición de beneficiario/a de subvenciones públicas. * **AUTORIZAN** a que desde el Departamento Servicios Sociales del Ayuntamiento de Zamora se lleven a cabo todas aquellas actuaciones y consultas a otros Departamentos del Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas relativas a la obtención de datos protegidos por la normativa correspondiente referentes a la situación de empadronamiento, situación fiscal y patrimonial y situación con la Seguridad Social a los efectos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule con motivo de la citada convocatoria. | | | | |
| En Zamora, a ............ de ................................ de 20...... | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE LA SOLICITUD del padre/madre (diferente al de la solicitud)** | **Autorización de otros miembros de la unidad familiar:** | | | |
| **Nombre y apellidos:**  **DNI:**  **Firma**  NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria. | **Nombre y apellidos:**  **DNI:**  **Firma**  NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria. | | **Nombre y apellidos:**  **DNI:**  **Firma**  NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria. | |