Yo, D. /Dª................................................................................... Con DNI.....................................

AUTORIZO a la Asociación de Familias Numerosas de La Rioja (AFNR) a tramitar con el **Servicio TGestiono** las siguientes gestiones:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJERÍA DE SERVICIOS SOCIALES:** | |
|  | Título nuevo de familia numerosa |
|  | Renovación título de familia numerosa |
|  | Actualización título de familia numerosa |
|  | Otros: |
| **SEGURIDAD SOCIAL:** sede electrónica. Modelo propio de la SS | |
| Modelo de representación – Siempre revisar | |
|  | Alta en la Seguridad Social del recién nacido |
|  | Solicitud baja por maternidad |
|  | Solicitud baja por paternidad |
|  | Bonificación en la Seguridad Social para empleada de hogar |
|  | Tarjeta sanitaria |
|  | Otros: |
| **AGENCIA TRIBUTARIA:** | |
|  | 100 euros por madre trabajadora: Mínimo media jornada. Modelo 140 |
|  | Certificados de renta |
|  | Deducción por familia numerosa. Modelo 143 |
|  | Inclusión DNI menor en base de datos censo personas con discapacidad |
| **AYUNTAMIENTO:** | |
|  | Bonificación del IBI (según Ayuntamiento)  Certificado digital para actuar como representante |
|  | Bonificación agua empresa concesionaria (según Ayuntamiento) |
|  | Bonificación Agua |
|  | Otros: |
| **OTROS:** | |
|  | Bono social de la luz |
|  | Contratación de discriminación horaria eléctrica 2 períodos |
|  | Bonificación canon agua Gobierno de La Rioja |
|  | Solicitud de ayuda alimentaria al Banco de Alimentos |
|  | Otros: |

Firma del socio:

Logroño, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020