



Yo, D. /D^a..... con
DNI.....

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

<input type="checkbox"/>	Alta en la Seguridad Social del recién nacido
<input type="checkbox"/>	Solicitud baja por maternidad
<input type="checkbox"/>	Solicitud baja por paternidad
<input type="checkbox"/>	Carné familiar
<input type="checkbox"/>	100 euros por madre trabajadora
<input type="checkbox"/>	Bonificación en la Seguridad Social para empleada de hogar
<input type="checkbox"/>	Bonificación del IBI (según Ayuntamiento)
<input type="checkbox"/>	Bono social de la luz
<input type="checkbox"/>	Bonificación canon agua Gobierno de La Rioja
<input type="checkbox"/>	Bonificación agua empresa concesionaria (según Ayuntamiento)
<input type="checkbox"/>	Título nuevo Familia Numerosa
<input type="checkbox"/>	Renovación/Actualización Título Familia
<input type="checkbox"/>	Certificados de renta
<input type="checkbox"/>	Inclusión DNI menor en base de datos censo personas con discapacidad
<input type="checkbox"/>	Otros:

Firma:

Logroño, a _____ de _____ de 2020