



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:

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

Firma del socio:

Logroño, a _____ de _____ de 202__