

ANEXO II
Acuerdo sobre quién cobrará la ayuda en caso de guarda y custodia compartida

Yo, (la persona progenitora no solicitante) _____ (nombre y apellidos)
con el DNI / NIE / Pasaporte _____ doy mi autorización para que,
_____, (nombre y apellidos de la persona
que desea recibir la ayuda) con el DNI / NIE / Pasaporte _____, sea la persona
que reciba la ayuda de nacimiento por nuestra(s) hija(s) o hijo(s).

Esta autorización tendrá validez únicamente para esta solicitud.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona progenitora no solicitante