



## AYUNTAMIENTO DE BALAZOTE

ANEXO I:

### **SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO: CURSO 2018/2019**

#### **1. DATOS DEL ALUMNADO**

Número de DNI:	Nombre:
1º Apellido:	2º Apellido:
Domicilio:	Provincia:
C.P.:	Población:
Teléfono:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

#### **2. DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL**

Número de DNI:	Nombre:
1º Apellido:	2º Apellido:
Domicilio:	Provincia:
C.P.:	Población:
Teléfono:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

#### **3. CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO**

Centro docente:	Localidad:
Curso:	Enseñanza:

#### **4. SOLICITA**

La persona abajo firmante **SOLICITA ayuda al estudio para enseñanzas postobligatorias** por estimar cumplir los requisitos establecidos en la convocatoria

#### **5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

##### **5.1. DECLARACIONES RESPONSABLES**

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante,

##### **DECLARA:**

Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente, si se le requiera para ello.

Que está empadronado y tiene domicilio fiscal en Balazote.

#### **6.- AVISO LEGAL**

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos, de 25 de mayo de 2016, Reglamento (UE) 2016/679, se le informa de lo siguiente:

- Autorizo que datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.
- Los datos consignados en esta solicitud, así como su documentación anexa serán utilizadas con el fin propuesto a esta convocatoria.

En Balazote, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma: alumno/a, padre/madre/tutor/a o representante legal.

**SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE BALAZOTE**

Documentos que acompaña:

- Fotocopia de DNI.
- Copia matrícula Curso 2018/2019
- Ficha a terceros o certificado bancario
- Declaración responsable.



AYUNTAMIENTO DE BALAZOTE

ANEXO II:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

**CURSO 2018/2019**

Declaración responsable de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, la Agencia Estatal Tributaria y con la Hacienda Municipal.

Don/Doña.....  
....., con DNI ....., y domicilio a los efectos de notificación en.....

..... En su propio nombre o como representante legal de don/doña....., con DNI ....., y domicilio en.....

Declara estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social, la Agencia Estatal Tributaria y con la Hacienda Municipal impuestas por las disposiciones vigentes.

En Balazote, a ..... de ..... de .....

Fdo: .....