



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
 27373 Begonte
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
 Email: info@concellodebegonte.es

PROCEDEMENTO:				DOCUMENTO	
AXUDAS DE ESCOLARIZACIÓN CURSO 2019/2020				Anexo I	
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (Pai/nai ou titor do alumno/a)					
Apelidos		Nome:		Dni/NIE:	
Enderezo:				Concello:	
Provincia	Código postal	Teléfono:	Correo electrónico:		
Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante comunicación electrónica, al correo electrónico, indicado do estado desta solicitude.					
DATOS DO/DA NENO/A OU NENOS/AS PARA OS QUE SOLICITA A AXUDA					
Nome e apelidos		Curso		Nome do centro	
DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (membros da familia que residen no mesmo domicilio)					
NIF	Nome e apelidos	Parentesco	Data nacemento	Estado civil	Profesión ou estudos
		Pai			
		Nai			
SITUACIÓNS ESPECÍFICAS (marcar cunha X se corresponde) aportar documentación que acredite.					
<input type="checkbox"/> O/A alumno/a é orfo absoluto/a.		<input type="checkbox"/> Pertence a unha familia numerosa			
<input type="checkbox"/> Algún dos membros da unidade familiar está afectado por unha minusvalía legalmente cualificada		<input type="checkbox"/> O pai ou a nai é viúvo/a, solteiro/a, separado/a ou divorciado/a (non esixible si se aportou o ano anterior).			
<input type="checkbox"/> O pai ou a nai está en paro ou é pensionista					
DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (marcar cunha X)					
Fotocopia dos DNIs dos pais ou titores (non esixible se se presentou na convocatoria anterior).					
<input type="checkbox"/> Fotocopia do libro de familia (non esixible se se presentou na convocatoria anterior e non houbo cambios).					
<input type="checkbox"/> Declaración xurada das axudas solicitadas ou concedidas para a mesma finalidade e dos demais extremos, de acordo co formulario Anexo I (continuación).					
Fotocopia declaración IRPF 2018 ou certificación imputacións do IRPF (se non hai obriga de presentala).					
Factura orixinal acreditativa do gasto realizado.					
<input type="checkbox"/> Certificación do número de conta bancaria que inclúa o IBAN					
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:					
<u>ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE</u>					
Postal (cubrir só se é distinto do indicado anteriormente).					
Enderezo:		Concello:		Código postal:	
Electrónica. Só se podera acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.					
Teléfono móbil:		Correo electrónico:			



Anexo I (continuación)
DECLARACIÓN XURADA AOS EFECTOS DE SOLICITAR AS AXUDAS DE
ESCOLARIZACIÓN 2019-2020

D./D^a.con DNI en calidade de
pai/nai ou titor de
.....
.....

DECLARA BAIXO XURAMENTO QUE (no punto 1 marcar a que corresponda):

- 1. NON solicitou e/ou recibiu subvencións ou axudas doutras administracións ou entidades públicas ou privadas, para a mesma finalidade.
- SI solicitou e/ou recibiu subvencións para a mesma finalidade das distintas administración públicas competentes, e as relaciono a continuación:

ORGANISMO ENTIDADE PÚBLICA Á QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DESCRIPCIÓN DA AXUDA E CONCEPTO	ESTADO ⁽¹⁾	IMPORTE (€)

(1) No caso de estar pendente da resolución dalgunha solicitude, indicárase **PENDENTE**. No caso de solicitudes concedidas, indicárase **CONCEDIDA**

- 2. Que está ao corrente das súas obrigas coa **Axencia Estatal da Administración Tributaria**, a **Tesouraría Xeral da Seguridade Social** e co **Concello de Begonte**.
- 3. Non está incurso/a en prohibición para obter a condición de beneficiario da subvención conforme ao establecido no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións.

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos (marcar):

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.
PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

..... a de de 202.....