



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES – CURSO 2019/2020

N.I.F.	Apellidos y nombre		
Teléfono		E-mail	

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

C/Plaza/Avd.		Nombre de la vía				Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad	Código Postal	
Municipio				Provincia			

DOMICILIO DURANTE EL CURSO

C/Plaza/Avd.		Nombre de la vía				Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad	Código Postal	
Municipio				Provincia			

EXPONE:

Que estando cursando los estudios de _____

_____ y

considerándose en condiciones de tomar parte en la **Convocatoria de Ayudas para estudiantes afincados en el municipio de Saucedilla, curso 2019/2020**, realizada por el **Ayuntamiento de Saucedilla y**, de conformidad con las Bases que rigen la presente Convocatoria, presenta esta **Solicitud** en unión de los documentos requeridos.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocopia del **DNI, NIE o Pasaporte** del interesado y, en el caso de ser menor de edad, del padre, madre, tutor o persona encargada de su guarda y protección.
- Fotocopia del **Libro de familia**
- En su caso, **Sentencia judicial de separación, divorcio o en la que se atribuya la guarda y custodia del menor.**
- Fotocopia compulsada de la **matrícula durante el curso 2019/2020 y**, en su caso, **el comprobante del pago bancario.**



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

- Modelo de **Alta/Modificación a Terceros**, en caso no haberla presentado anteriormente.
Anexo II
- Modelo de **Declaración Responsable. Anexo III**
- Fotocopia compulsada de la **Certificación Académica del Curso Anterior**.

El/la firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida su petición, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

En Saucedilla, a _____ de _____ de 2020

El solicitante, padre, madre, tutor

Fdo.: _____



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO II SOLICITUD DE ALTA A TERCEROS

- ALTA
 MODIFICACIÓN

TITULAR DE LA CUENTA

N.I.F. /C.I.F		Apellidos y nombre				
Teléfono		Fax		E-mail		
C/Plaza/Avda		Nombre de la vía			Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad	Código Postal
Municipio				Provincia		

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocopia del DNI/NIE (persona física)

AUTORIZA: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del Ilmo. Ayuntamiento de TIAS, sean ingresadas en la cuenta corriente del Banco o Caja señalada en este documento.

En Saucedilla, a de _____ de 2020.

EL INTERESADO (FIRMA Y SELLO EN SU CASO)

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD:						
SUCURSAL:			CODIGO POSTAL:		TELEFONO:	
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA			
IBAN				BIC/SWIFT		
CERTIFICAMOS, que la cuenta reseñada figura abierta en esta Entidad a nombre de:						
FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA						

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ayuntamiento de SAUCEDILLA de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. _____ con
D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____ con domicilio en _____
_____, de _____, y teléfono nº _____

DECLARA:

- Que acepta las Bases de Convocatoria para la que solicitan la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la ayuda.
- Que, en caso de obtener una beca procedente de una entidad pública para el mismo fin, deberá comunicarlo por escrito a la Alcaldía del Ayuntamiento de Saucedilla. En todo caso, se tendrá en cuenta lo establecido en el apartado 10 de las presentes Bases ("Concurrencia de subvenciones y compatibilidad").
- Que no se encuentra incurso/a en ninguna de las prohibiciones contempladas en el Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que no anulará la matrícula del curso en el que se encuentra matriculado, que concurrirá a examen de, al menos, un tercio de los créditos / asignaturas en los que se encuentre matriculado y que destinará el importe que pueda recibir al fin para que se le conceda la Ayuda y durante el curso académico fijado.

Y así lo hago constar a los efectos de incorporar la presente Declaración al expediente de concesión de Ayudas Educativas Extraordinarias para Estudiantes afincados en el Municipio de Saucedilla.

En Saucedilla, a _____ de _____ de 2020

El solicitante, padre, madre, tutor

Fdo.: _____