

Solicitud de Ayudas al Estudio

Datos del alumno/a

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

Expone / Solicita

Expone

Que el Ayuntamiento de La Orotava, a través del Área de Educación y dentro del Plan Municipal de Becas, convoca cada año las ayudas al Estudio destinadas a estudiantes residentes en el municipio que cursan estudios desde infantil hasta universitarios, en base a lo cual

Solicita

Le sea concedida una ayuda al estudio para el presente curso escolar

Información Adicional

DATOS ACADÉMICOS

Fecha de Nacimiento del alumno/a: Nivel educativo que cursa: Curso: Repite Curso: No Sí

Centro Educativo:

DATOS FAMILIARES

Número de hermanos que solicitan ayuda al Ayuntamiento este año (incluido el solicitante)

Nombre del Padre: Apellidos del Padre: DNI/NIE: Ocupación:

Nombre de la Madre: Apellidos de la Madre: DNI/NIE: Ocupación:

Nombre del Tutor Legal: Apellidos del Tutor Legal: DNI/NIE: Ocupación:

DATOS ECONÓMICOS

Número de miembros computables de la unidad familiar: Número de miembros de la unidad familiar que trabajan: Otras circunstancias a valorar (Discapacidad, desempleo, orfandad, ...)

Recibió ayuda anterior del Ayuntamiento: No Sí Tiene solicitada otras becas de estudio: No Sí En caso afirmativo, indicar ante qué organismo:

Documentación Obligatoria

- Fotocopia del libro de familia o documento equivalente
- Fotocopia del DNI/NIE del alumno/a, padre, madre o tutor legal que solicite la ayuda y de todos los miembros computables de la unidad familiar
- Certificado o Matrícula de los estudios para los que solicita ayuda
- Fotocopia de la última declaración de la renta de todos los miembros de la unidad familiar o autorización para que el Ayuntamiento pueda para recabar la información de la AEAT, a través de las Plataformas de Intermediación de Datos. En su defecto, documento expedido por la entidad competente que acredite la situación económica de los mismos
- Documentación acreditativa de los ingresos mensuales que perciba la unidad familiar a que pertenece el alumno/a, mediante la aportación de alguna de la siguiente documentación correspondiente al año natural de la convocatoria: Fotocopia de las dos últimas nóminas, recibos de prestaciones por desempleo, pensiones u otros
- Solicitud de Alta o Modificación de Datos de Terceros, junto con una copia de libreta de ahorro, cheque, extracto o cualquier otro documento expedido por la entidad financiera, donde consten el nombre del titular, NIF y el número de cuenta IBAN

Documentación a aportar según el caso

- Documentación acreditativa de las últimas calificaciones académicas (Para los alumnos que cursen estudios de nivel bachillerato, ciclos formativos de nivel medio y superior)
- En caso de haber solicitado beca del Ministerio de Educación, Consejería de Educación del Gobierno de Canarias o de cualquier otra entidad pública o privada, deberá presentar la fotocopia del resguardo correspondiente si se halla en trámite o la credencial en el supuesto de concesión o denegación y reflejarlo en la sección "Datos Económicos"
- Otra documentación acreditativa que considere de interés presentar en apoyo de su petición, tales como cambios significativos de su situación económica familiar (paro jubilación, incapacidad, separación, divorcio, invalidez, minusvalía, orfandad, informes de los servicios sociales...)

Documentación adicional

En virtud del artículo 28.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados podrán aportar cualquier otro documento que estimen conveniente

Declaración

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- Son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que se presenta.
- Se comprometo a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- La unidad familiar a la que pertenece el solicitante se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- **NO** se halla inhabilitado para recibir ayudas o becas del Excmo. Ayuntamiento de la Orotava.
- **NO** tiene subvenciones concedidas por el Ayuntamiento pendiente de justificar y se halla al corriente del pago de obligaciones por reintegro.

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Excmo. Ayuntamiento de la Villa de La Orotava
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://laorotava.sedelectronica.es/privacy

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo

Firma

En Municipio, el Fecha 
(dd/mm/aaaa)