



ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AL
TRANSPORTE

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA FÍSICA

| | | |
|------------|---------|------|
| APELLIDOS: | NOMBRE: | DNI: |
|------------|---------|------|

REPRESENTANTE

| | | |
|------------|---------|------|
| APELLIDOS: | NOMBRE: | DNI: |
|------------|---------|------|

El solicitante
D/Dña. _____
autoriza a
D/Dña. _____
Para que presente en mi nombre la presente solicitud y realice y asuma cuantas acciones u obligaciones se deriven de la misma o de la aceptación de esta subvención.
Firmado:

En mi nombre o en nombre de mí representado, acepto la subvención en el caso de ser concedida y en los términos en que se me conceda. Con la presentación de esta solicitud asumo la totalidad de la regulación aplicable a la presente subvención con todas las obligaciones que de la misma se deriven.

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle, avenida, plaza, paseo:

| | | | | | | |
|---------|--------|-----------|-------|---------|-----------|------|
| Número: | Letra: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Edificio: | C.P. |
|---------|--------|-----------|-------|---------|-----------|------|

| | | |
|-----------|------|----------|
| Teléfono: | Fax: | E- Mail: |
|-----------|------|----------|

ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA AYUDA

ESTUDIOS QUE CURSA EN EL AÑO DE LA CONVOCATORIA:.....
CURSO:.....RAMA O ESPECIALIDAD:.....
.....
CENTRO EN EL QUE CURSA ESTUDIOS:.....
.....
DOMICILIO DEL CENTRO:.....
.....
LOCALIDAD:.....
DISTANCIA DEL DOMICILIO AL CENTRO:.....KMS.

| | |
|--------|----------|
| FECHA: | D./Dña.: |
| | FIRMA: |



DATOS COMPLEMENTARIOS DEL ALUMNO

DOMICILIO DEL ALUMNO DURANTE EL CURSO 20___/___.

TELÉFONO DURANTE EL CURSO

(MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE: Nº.....

LOCALIDAD..... C.P.:

VIVIENDA EN ALQUILER SI NO

VIVIENDA EN PROPIEDAD CON HIPOTECA SI NO

DOMICILIO EN RESIDENCIA O COLEGIO MAYOR O MENOR

CALLE: Nº.....

LOCALIDAD..... C.P.:

GRATUITO SI NO

DOMICILIO CON OTROS FAMILIARES

CALLE: Nº.....

LOCALIDAD..... C.P.:

OTROS DOMICILIOS (ESPECIFICAR PENSIÓN, PISO COMPARTIDO, PISO PROPIO).

CALLE:

Nº.....LOCALIDAD..... C.P.:

¿UTILIZA UD. TRANSPORTES URBANOS (METRO, AUTOBÚS, ETC.) PARA ACCEDER AL CENTRO? SI NO

¿CUÁNTOS MEDIOS DE TRANSPORTE URBANO UTILIZA PARA ACCEDER AL CENTRO?
PONGA 1, 2, 3,...

¿UTILIZA UD. TARJETA, BONO, O CUALQUIER OTRO MEDIO QUE REDUZCA EL COSTE DE DICHO TRANSPORTE? SI NO



DOCUMENTOS NECESARIOS PARA INCLUIR EN LA SOLICITUD DE AYUDA AL TRANSPORTE

- D.N.I. DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO, ASÍ COMO DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DEL BENEFICIARIO Y EL
- D.N.I. DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. EN EL CASO DE EXTRANJEROS DEL N.I.E. Y/O PASAPORTE.
- DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR (*ANEXO II*).
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA.
- JUSTIFICANTE DE LOS INGRESOS ECONÓMICOS DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:
 - * *PENSIONISTAS*: DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA PENSIÓN QUE PERCIBE EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD.
 - * *TRABAJADORES POR CUENTA AJENA*: CERTIFICADO DE HABERES DE LA EMPRESA O ÚLTIMA “HOJA DE SALARIO”.
 - * *TRABAJADORES AUTÓNOMOS*: ÚLTIMA LIQUIDACIÓN TRIMESTRAL DEL I.R.P.F. Y DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LOS INGRESOS MENSUALES QUE PERCIBE.
 - * *DESEMPLEADOS CON PRESTACIONES*: CERTIFICADO DE PRESTACIONES DE LA OFICINA DE EMPLEO Y, EN SU CASO, COMPROBANTE DE LA ÚLTIMA PRESTACIÓN COBRADA.
 - * *OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE NO TENGAN ACTIVIDAD REMUNERADA*: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN.
- CERTIFICADO O DOCUMENTO ACREDITATIVO DE ESTAR MATRICULADO OFICIALMENTE PARA LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA LA AYUDA.
- DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL PAGO DE LAS TASAS DE MATRÍCULA O SU SITUACIÓN DE BECARIO/A.
- ALTA DE TERCEROS A LOS EFECTOS DE TRAMITAR EL PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA, EN CASO DE QUE SE OTORGASE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA, Y NO SE HUBIESE APORTADO CON ANTERIORIDAD.
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE FASNIA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA ADMINISTRACIÓN ESTATAL, AUTONÓMICA Y LOCAL (*ANEXO III*).
- DECLARACIÓN JURADA (*ANEXO IV*).
- OTRA DOCUMENTACIÓN:



ANEXO II

| <i>Solicitante</i> | | <i>Persona física</i> | |
|---------------------|--|-----------------------|--|
| Apellidos y nombre: | | DNI/NIE: | |

| <i>Domicilio a efectos de notificación</i> | | | | | |
|--|----------|--------------------|-----------|-----------|---------------|
| C/ Plaza/Avda. | | Nombre vía pública | | Número | |
| Bloque | Escalera | Piso | Edificio | Localidad | Código Postal |
| Municipio | | | Provincia | | |

| <i>Otros medios de contacto</i> | | | |
|---------------------------------|-------|-----|--------------------|
| Teléfono | Móvil | Fax | correo electrónico |

Autoriza: La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Fasnia para recabar información necesaria ante esta Administración, la Autonómica y la Estatal, relativa al nivel de rentas y de hallarse al corriente en sus obligaciones tributarias, en virtud al expediente siguiente:

Resto de Miembros de la unidad familiar:

| Nombre y Apellidos | NIF | Fecha de nacimiento | Parentesco con el solicitante | Firma (miembros mayores de 18 años) |
|--------------------|-----|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención y/o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

| | | | |
|-----------|----|-------|-----------------------|
| Fasnia, a | de | de 20 | EL SOLICITANTE |
|-----------|----|-------|-----------------------|



ANEXO III

| Solicitante | |
|---------------------|----------|
| Apellidos y nombre: | DNI/NIF: |

| Domicilio a efectos de notificación | | | | | |
|--|----------|--------------------|-----------|-----------|---------------|
| C/ Plaza/Avda. | | Nombre vía pública | | Número | |
| Bloque | Escalera | Piso | Edificio | Localidad | Código Postal |
| Municipio | | | Provincia | | |

| Otros medios de contacto | | | |
|---------------------------------|-------|-----|--------------------|
| Teléfono | Móvil | Fax | correo electrónico |

Declara bajo juramento que: La unidad familiar está compuesta por los miembros que a continuación se relacionan:

| Nombre y Apellidos | NIF | Fecha de nacimiento | Parentesco |
|--------------------|-----|---------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fasnía, a de de 20

EL SOLICITANTE



ANEXO IV

DECLARACIÓN JURADA

| IDENTIFICACIÓN DEL/ DE LA SOLICITANTE | |
|--|-------------------------------|
| APELLIDOS: | NOMBRE: DNI/NIE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | |
| Municipio: | Calle, avenida, plaza, paseo: |
| Número: Letra: Escalera: Piso: Puerta: Edificio: C.P.: | |
| Teléfono: Móvil: E-Mail: | |
| DECLARACIÓN JURADA | |
| DECLARA: | |
| 1.- Que se halla al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. | |
| 2.- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones. | |
| 3.- Que no se halla incurso en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | |
| 4.- Que el beneficiario y su unidad familiar se hallan al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Fasnia. | |
| FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE | |
| Lugar y fecha: | D/Dña.: Firma. |