



SOLICITUD

INTERESADO	NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI / NIE / PASS.	
	DOMICILIO de notificación:			
	EMAIL:			
	CÓD. POSTAL	Población	Provincia	Teléfono

AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL. CURSO 2016-2017.

EXPONE:

1. Que curso los estudios de _____
en el centro _____ ubicado en la localidad de _____.
2. Que he tenido conocimiento de la convocatoria y bases aprobadas por el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, en Junta de Gobierno Local de 22 de mayo de 2017 por la que se establecen Ayudas al Transporte para estudiantes desplazados fuera del término municipal, curso 2016/2017.
3. Que manifiesta conocer y aceptar, en todos sus extremos, las bases de la presente convocatoria, publicadas en el BOP N° 99 de Alicante en fecha 26 de mayo de 2017.
4. Que deseando acogerme a la citada convocatoria, adjunto:

- **Fotocopia del DNI compulsada.**
- **Declaración responsable. (Anexo II)**
- **Volante de empadronamiento individual y colectivo.**
- **Documento de Alta a Terceros. (Anexo III)**
- **Fotocopia compulsada del Certificado del Centro Docente que acredite la matriculación y asistencia del solicitante durante el curso 2016-2017, o bien, los justificantes bancarios que acrediten el pago de la matrícula.**
- **Certificado definitivo de la Renta del ejercicio de 2015 de todos los miembros de la unidad de convivencia, entendiéndose como unidad de convivencia todos los miembros de la familia que convivan en un mismo domicilio.**
 - En el caso de no haber efectuado Declaración de la Renta, se presentara un certificado de la Agencia Tributaria en la que conste no haber presentado dicha declaración.
 - Los solicitantes podrán autorizar al Ayuntamiento para recabar datos tributarios a la Agencia tributaria relativos al nivel de renta (IRPF) de todos los miembros de la unidad de convivencia mediante la cumplimentación del Anexo IV.
- **Fotocopia del título de familia numerosa o tarjetas individuales acreditativa de familia numerosa.**
- **Certificado de discapacidad del solicitante, padre/madre/tutor legal.**

Por todo lo expuesto, solicito que mi petición sea considerada por la persona y/u órgano competente.
Guardamar del Segura, ____ de _____ 2017

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a....., con
D.N.I..... y domicilio.....
.....,
en nombre propio o en representación de

DECLARA:

1. Que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y en la documentación adjunta.
2. Que acepto cada una de las bases de la presente convocatoria.
3. Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos de prohibición previstos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de diciembre, General de Subvenciones.
4. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
5. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con el Ayuntamiento de Guardamar el Segura (Alicante).
6. Que no he recibido ninguna ayuda o subvención para el mismo concepto.

En Guardamar del Segura a _____, de _____ de 2017.

Firmado:



M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA
M. I. AJUNTAMENT DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

ANEXO III
DOCUMENT D'ALTA DE DADES DE TERCERS
DOCUMENTO DE ALTA DE DATOS A TERCEROS

I.

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	
Nom o denominació social / Nombre o denominación social:	
NIF/CIF:	
Domicili fiscal / Domicilio fiscal:	
Municipi/ Municipio:	Codi postal/ Código postal
Província/ Provincia:	
Telèfon/ Teléfono:	Fax:

II.

Desitge rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al meu favor mitjançant una transferència bancària al núm. que es fa constar a l'apartat III, per la qual cosa té el poder suficient per a fer-ho: **Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello:**

Dades de la persona representant / Datos de la persona representante	
Noms i cognoms/ Nombre y apellidos:	
NIF/CIF:	
A/En	a de/d' de 201__
Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/da Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a	(segell de l'empresa) (sello de la empresa)

III.

IBAN	Codi de l'entitat Código de entid	Codi sucursal Código de sucurs	D.C.:	Número de compte/ Número de cuenta:
BIC				
Nom de l'entitat financera / Nombre de la entidad financiera:				
Adreça de l'oficina / Dirección de la oficina:				

IV. A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Certifique l'existència del compte referit a l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que apareix en l'apartat I (dades personals)
Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales)

Nom de qui certifica/ Nombre de quien certifica:	
Data/ Fecha:	Segell de l'entitat/ Sello de la Entidad:
Càrrec/ Cargo:	
Remetre per correu a l' / Remitir por correo al: AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEPARTAMENT DE TRESORERIA PLAÇA DE LA CONSTITUCIÓ, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)	O al número de fax/ O al número de fax: 96 670 92 03



ANEXO IV

MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Guardamar del Segura a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control a las **Ayudas al Transporte para estudiantes desplazados fuera del termino municipal de Guardamar del Segura, curso 2016/2017**, cuando la persona que figura en el apartado A de la presente autorización pueda resultar beneficiaria.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, *seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación al artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria* que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO 2015.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA DETALLADA QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN.

APELLIDOS Y NOMBRE:	
NIF:	FIRMA:

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA AYUDA. (Únicamente mayores de 18 años)

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2017

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Guardamar (organismo solicitante).