



SOLICITUD

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

AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL. CURSO 2018-2019

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 por Decreto n.º 1970-2019 y por Decreto n.º 2140-2019 por la que se establecen Ayudas al Transporte para estudiantes desplazados fuera del término municipal, curso 2018-2019
3. Que manifiesta conocer y aceptar, en todos sus extremos, las bases de la presente convocatoria, publicadas en el BOP N.º 104 de Alicante en fecha **3 de junio de 2019**.
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 2018-2019, o bien, los justificantes bancarios que acrediten el pago de la matrícula.**
- **Certificado definitivo de la Renta del ejercicio de 2018 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 _____ 2019

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