

AYUDAS DE TRANSPORTE PARA JÓVENES ESTUDIANTES

CURSO 2019/2020

DATOS DEL ALUMNO/A	
Apellidos y Nombre:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Teléfonos:	E- mail:
Estudios que realiza:	
Centro de matriculación:	Municipio:

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL	
Apellidos y Nombre:	DNI/NIE:
Nº de personas de la Unidad Familiar que computa:	

EXPONEN

Que conocen las Bases Reguladoras de las “Ayudas de transporte para jóvenes estudiantes” aprobadas por el Ayuntamiento de Quart de Poblet, y que reúnen los requisitos exigidos por las mismas.

SOLICITA

La concesión de la “Ayudas de transporte para jóvenes estudiantes”.

Y DECLARA responsablemente, la persona solicitante:

- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la ayuda.
- Que no está sometida a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Quart de Poblet, de de 2019

Fdo:
(solicitante o tutor/a)

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Quart de Poblet y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE QUART DE POBLET

Pl. País Valencià, núm. 1 – 46930 Quart de Poblet (Valencia) – Tel.: 961536210 – www.quartdepoblet.org

(anexo modelo I)

CERTIFICADO ACADÉMICO CURSO 2019/2020

El /La Sr/a _____

Como Secretario/a o persona autorizada del Centro educativo: _____

CERTIFICA:

Que el/la estudiante _____ está matriculado/a en este Centro en el curso 2019/2020 y que constan los siguientes datos:

Nombre oficial de la titulación/estudios _____

Rama del conocimiento _____

Núm. total de créditos/asignaturas matriculados/as 2019/2020 _____

Núm. Créditos/asignaturas totales del curso _____

Y para que conste a los efectos oportunos en el Ayuntamiento de Quart de Poblet, expido este Certificado.

_____, a ___ de _____ de 2019

Firma del Secretario/a o persona autorizada

Sello del Centro

AUTORIZACIÓN

AYUDAS DE TRANSPORTE PARA JÓVENES ESTUDIANTES CURSO 2019/2020

En la tabla inferior se deberá indicar los datos relativos a todas las personas que formen parte de la unidad familiar.

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	Parentesco (con el/la solicitante)	FIRMA

La presentación de esta autorización implicará que la persona solicitante y las personas mayores de 16 años que formen parte de la unidad familiar, **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de Quart de Poblet, con su firma, a obtener los datos necesarios para determinar la renta por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Si el/la alumno/a no convive con sus padres ni depende económicamente de éstos, con esta autorización firmada estarán autorizando al Ayuntamiento a obtener los datos necesarios para determinar la renta.

Aquellas personas que consten sin datos económicos o que por cualquier otra incidencia éstos no se puedan conocer, deberán aportar un certificado de ingresos anual de 2018 de cada persona perteneciente a la unidad de convivencia expedido por la AEAT.

Para la resolución de este expediente, los arriba firmantes autorizamos de forma expresa al Ayuntamiento de Quart de Poblet a consultar los datos necesarios que se encuentre en poder del Padrón Municipal de Habitantes, la Agencia Tributaria, el Instituto Nacional de la Seguridad Social, o que estén incluidos en la redes de bases de datos de la administración pública española habilitadas para la consulta interadministrativa con el objeto de evitar la aportación de fotocopias de la documentación correspondiente, de conformidad con lo que establecen las leyes.