



Ayuntamiento de Venta de Baños

SOLICITUD AYUDA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR 2018/2019

| A) DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal) | | | | | | | |
|---|-------------|-----------|--------------------------|------------------|--------------|--------------|--------|
| NIF: | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | | |
| NOMBRE: | | | PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: | | | | |
| DOMICILIO: | | | | LOCALIDAD: | | | |
| PROVINCIA: | | | TLFNO.: | | E-MAIL: | | |
| B) DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA | | | | | | | |
| NIF: | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | | |
| NOMBRE: | | | GRADO DE DISCAPACIDAD: % | | SEXO: | | |
| FECHA NACIMIENTO: | | | DOMICILIO: | | | | |
| LOCALIDAD: | | | PROVINCIA: | | TLFNO.: | | |
| C) DATOS DEL CENTRO DOCENTE DE MATRICULACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN: | | | | | | | |
| LOCALIDAD: Venta de Baños (Palencia) | | | ETAPA ESCOLAR: | | | CURSO: | |
| D) DATOS DE LA CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA | | | | | | | |
| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C | NÚMERO DE CUENTA | | | |
| | | | | | | | |
| E) DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 31.12.17 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio) | | | | | | | |
| PARENTESCO | NIF | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE | F.NACIMIENTO | DISCAPACIDAD | CASADO |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS INTEGRANTES DE LA UNIDA FAMILIAR (incluido el alumno): | | | | | | | |
| F) CIRCUNSTANCIAS SEÑALADAS EN EL APRTADO 6.5 DE LA CONVOCATORIA REFERIDAS A 31.12.2017 QUE CONCURRAN EN EL/LA SOLICITANTE (marcar con una X) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONDICIÓN LEGAL DE FAMILIA NUMEROSA | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR VÍCTIMA DE VILENCIA DE GÉNERO | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR VÍCTIMA DE ACTOS DE TERRORISMO | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ACOGIMIENTO FAMILIAR | | | | | | | |
| G) AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS DAATOS DEL IRPF 2017 | | | | | | | |
| _____ (SI/NO) autorizo al Ayuntamiento de Venta de Baños (Palencia) para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos del Impuesto sobre la Renta de las Personal Físicas correspondiente al ejercicio de 2017 de los miembros de la unidad familiar. | | | | | | | |
| H) COMUNICACIÓN DE LA OBTENCIÓN DE OTRAS AYUDAS QUE FINANCIEN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA | | | | | | | |
| Administración o ente público/privado otorgante: | | | | | | Importe: € | |
| I) DECLARACIÓN RESPONSABLE | | | | | | | |
| Declaro responsablemente la aceptación de lo establecido en las bases y en la convocatoria, la veracidad de los datos consignados en esta solicitud no hallarse en ninguna de las prohibiciones que para obtener la condición de beneficiario se establecen en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. | | | | | | | |
| J) SOLICITA | | | | | | | |
| El otorgamiento de una ayuda para financiar la adquisición de libros de texto y material escolar. | | | | | | | |

Venta de Baños, a _____ de _____ de _____

(Firma de todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VENTA DE BAÑOS (PALENCIA)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑARSE

1º.- EN TODOS LOS CASOS:

- Copia compulsadas del D.N.I o documento equivalente en el caso de extranjeros residentes en territorio español, del solicitante y del resto de miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.
- Copia compulsada del Libro de Familia.
- En el caso de que la solicitud sea presentada por el tutor legal del/ de la alumno/a, documento acreditativo de esta condición.
- Certificado de matriculación expedido por el correspondiente centro docente.
- Certificado de ayudas recibidas por la Junta de Castilla y León, programa Releo, etc., así como importe de las mismas expedido por el centro docente.
- Certificado emitido por la AEAT referido a las rentas de los miembros de la unidad familiar correspondientes al ejercicio 2017, salvo autorización a la Administración para ello (apartado G de la solicitud).
- Factura/s justificativa/s de las adquisición del material subvencionable (libros de texto y material escolar).
- La solicitud, una por alumno, debe ser firmada por todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad.
- En caso de separación o divorcio de los padres, cuando exista custodia compartida del/de la alumno/a, la solicitud debe ser firmada por ambos progenitores.

2º.- EN CASO DE FAMILIA NUMEROSA:

- Copia compulsada del título de familia numerosa.

3º.- EN CASO DE MIEMBROS/S DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 %:

- Copia compulsada de la documentación referida en el artículo 2 del Real Decreto 1414/2013, de 29 de noviembre, por la que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inserción social.

4º.- EN CASO DE MIEMBRO/S DE LA UNIDAD FAMILIAR VÍCTIMA/S DE VIOLENCIA DE GÉNERO:

- Copia compulsada de la documentación referida en el artículo 7 de la Ley 13/2010, de 9 de diciembre, contra la Violencia de Género en Castilla y León.

5º.- EN CASO DE MIEMBRO/S DE LA UNIDAD FAMILIAR VÍCTIMA/A DE ACTOS DE TERRORISMO:

- Copia compulsada de la documentación referida en el artículo 4.bis.3 de la Ley 32/1999, de 8 de octubre, de Solidaridad con las Víctimas de Terrorismo.

6º.- EN CASO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR:

- Copia compulsada de la documentación de formalización de la constitución judicial o administrativa del acogimiento familiar.