



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

ANEXO I
SOLICITUD
BECA DE COLABORACIÓN - FORMACIÓN
CURSO _____ / _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE:			
Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF	
Lugar de Nacimiento		Lugar	
Dirección		Sexo	
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede):			
Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN:	
Persona a Notificar	Medio Preferente de Notificación
<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación en Papel <input type="checkbox"/> Notificación Telemática
<p>NOTA: En caso de que el medio preferente de notificación sea el telemático, el solicitante deberá registrar un usuario en la Sede electrónica del Ayuntamiento de El Sauzal cuya dirección web es https://eadmin.elsauzal.es/ con la dirección de correo electrónico señalada y disponer de un certificado electrónico reconocido* que permita la identificación segura e inequívoca para acceder al contenido de las notificaciones electrónicas. (*Nota certificado electrónico reconocido: Puede ser el del DNI electrónico o certificado emitido por prestador de servicios de certificación reconocidos como la FNMT).</p> <p>De conformidad con lo establecido en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las notificaciones por medios electrónicos se practicarán mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración.</p> <p>Se entiende por comparecencia en la sede electrónica, el acceso por el interesado o su representante debidamente identificado al contenido de la notificación.</p> <p>Las notificaciones por medios electrónicos se entenderán practicadas en el momento en que se produzca el acceso a su</p>	



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

contenido.

Cuando la notificación por medios electrónicos sea de carácter obligatorio, o haya sido expresamente elegida por el interesado, se entenderá rechazada cuando hayan transcurrido diez días naturales desde la puesta a disposición de la notificación sin que se acceda a su contenido.

Se entenderá cumplida la obligación de notificar dentro del plazo máximo de duración de los procedimientos, con la puesta a disposición de la notificación en la sede electrónica de esta Administración.

4. DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO:

Estudios que está cursando		Curso
Nombre del Centro		
Dirección del Centro		
Código Postal	Municipio	Provincia

5. EXPONE:

Que estando cursando en la actualidad estudios de _____
_____ estoy interesado/a en participar en el programa de becas de colaboración-
formación del Ayuntamiento de El Sauzal.

6. SOLICITA:

La concesión de una Beca de Colaboración- formación a desarrollar preferentemente:

- En horario de: Mañana Tarde.
- En el mes de: _____

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declaro responsablemente:

PRIMERO: Que no estoy disfrutando de otra beca análoga o de similar finalidad y que no desarrollaré actividad laboral durante el período de disfrute de la beca.

SEGUNDO: Que me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

TERCERO: Que no estoy sometido/a a las prohibiciones de obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

8. MANIFIESTA

QUE AUTORIZO al Ayuntamiento de El Sauzal para obtener la acreditación de hallarse al corriente, la entidad que represento, en el cumplimiento de las obligaciones con la Agencia Tributaria Estatal y Autonómica y con la Seguridad Social.

9. DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

A) Documentación general:

- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor del alumno/a que solicita la ayuda y de todos los miembros computables de la unidad familiar.
- Fotocopia del Libro de Familia.



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

<p><input type="checkbox"/> Alta de Tercero.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación justificativa, en su caso, de la concurrencia de alguno/s de los criterios de preferencia establecidos en las presentes bases.</p> <p>Para acreditar la excepción prevista en relación a la posibilidad de no presentación del certificado de empadronamiento, será necesario que algún miembro de la unidad familiar o la propia solicitante reúna la condición de víctima de violencia de género, lo cual se realizará con cualquiera de los siguientes documentos:</p> <p>a) Sentencia condenatoria.</p> <p>b) Resolución judicial que hubiera acordado medidas cautelares para la protección de la víctima.</p> <p>c) Orden de protección acordada a favor de la víctima.</p> <p>d) Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que algún miembro de la unidad familiar o la solicitante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la orden de protección.</p> <p>B) Datos económicos:</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la última declaración de la renta de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar o documento expedido por la entidad competente que acredite la situación económica de los mismos.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los ingresos mensuales que perciba la unidad familiar a que pertenece el solicitante, mediante la aportación de fotocopia de nóminas, certificados de haberes y retenciones, recibos de prestaciones por desempleo, pensiones, etc. correspondiente al año natural de la convocatoria.</p> <p><input type="checkbox"/> Caso de que la situación económica de la unidad familiar no se desprenda de los apartados anteriores, la misma podrá ser acreditada mediante cualquier otro medio diferente a los expresados, pudiéndose recabar, incluso, informe de los servicios sociales municipales.</p> <p>C) Datos académicos:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado o documento acreditativo de encontrarse matriculado oficialmente en el curso académico para el que se solicita la ayuda.</p> <p><input type="checkbox"/> Expediente académico correspondiente al curso inmediatamente anterior al que se encuentre cursando en el momento de la solicitud.</p> <p>D) Otros datos:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad en caso en su caso.</p> <p><input type="checkbox"/> Cursos de informática</p> <p><input type="checkbox"/> Alta de Tercero.</p> <p><input type="checkbox"/> Cualquier otro documento que se considere necesario para permitir una mejor valoración de la documentación a presentar.</p>
--

9. AVISO LEGAL:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En la Villa de El Sauzal, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: El solicitante

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal.