



Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. a Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Tlfno: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

**ANEXO I  
CONVOCATORIA.....  
FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DATOS SOLICITANTE**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI / NIE:

DOMICILIO FAMILIAR:

EDIFICIO:

Nº:

ESC:

PISO:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

TELÉFONO Fijo:

Móvil:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS ESTUDIANTE**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI / NIE:

ESTUDIOS: (Marcar la opción que corresponda)

Alumno/a BACHILERRATO

Alumno/a de CICLO FORMATIVO

CENTRO:

SITUACIÓN ESPECÍFICA (Marcar la opción que corresponda)

PERCIBIÓ ESTA AYUDA EN CURSO ANTERIOR: SÍ  NO

HA SOLICITADO OTRO TIPO DE AYUDA O BECA: SÍ  NO

**¿EL SOLICITANTE HA PRESENTADO CON ANTERIORIDAD ALTA DE  
TERCEROS (MODELO 015)?**

SÍ  NO

**AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS**

La presentación de esta solicitud conlleva la autorización al Ayuntamiento de San Miguel de Abona para recabar la información necesaria ante esta administración, la Estatal y cualquier otra administración si fuera necesario, relativas al nivel de rentas y de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.





## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR:

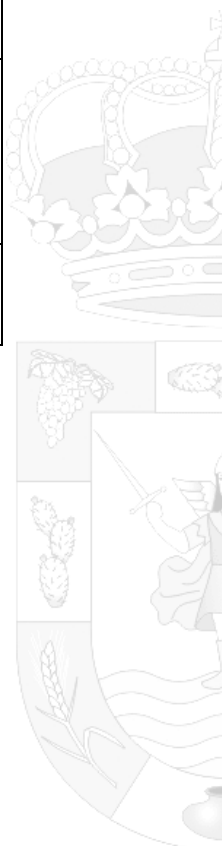
Marcar con una x la documentación que aporta

1.	...	Instancia conforme al <b>Anexo I</b>
2.	...	Fotocopia del DNI / NIE del padre/madre, tutor legal del menor, o documento oficial que lo sustituya.
3.	...	Fotocopia del DNI / NIE del estudiante.
4.	...	Fotocopia del Libro de Familia completo (titulares e hijos). El certificado de convivencia podría sustituir o acompañar al libro de familia si fuera necesario para acreditar la unidad familiar.
5.	...	Fotocopia Carné de familia numerosa, en los casos que proceda.
6.		Fotocopia de certificado de minusvalía de al menos un 33%, si procede.
7.	...	Matrícula expedida por el centro educativo donde el/la estudiante vaya a cursar los estudios o certificado de matrícula.
8.	...	Justificante de los ingresos económicos de todos los miembros mayores de edad de la unidad familia mediante autorización expresa para recabar datos de nivel de renta según <b>Anexo III</b> .
9.	...	Declaración Jurada conforme al <b>Anexo II</b> .

En San Miguel de Abona, a..... de..... de 20.....

Fdo. (SOLICITANTE):.....

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA





Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. a Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Tlfno: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

**ANEXO II  
CONVOCATORIA.....  
DECLARACIÓN JURADA**

D/D<sup>a</sup>....., con  
DNI/NIE.....solicitante en nombre propio, o en calidad de representante  
legal de..... (indicar nombre y apellidos)

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

- a) He leído y acepto las bases establecida por esta Corporación para el otorgamiento de las ayudas.
- b) Todos los datos referidos en esta solicitud son ciertos.
- c) Cumpló los requisitos de los beneficiarios establecidos en las Bases de concesión.
- d) No incurro en ninguna de las causas de prohibición para ser beneficiario, establecidos en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- e) Quedo enterado de que la inexactitud declarada dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda.
- f) Quedo enterado de las obligaciones de los beneficiarios establecidos en las Bases de concesión.
- g) No he recibido de cualquier Administración Local ninguna ayuda o beca que conceda éstos a sus empleados/as y/o familiares de los mismos.
- h) He solicitado otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de otros entes públicos o privados. Por lo tanto, quedo enterado que la suma total de las subvenciones compatibles no podrá superar el coste total de los gastos derivados por los estudios objeto de subvención.

San Miguel de Abona, a..... de..... de 20.....

Firmado:

(EL SOLICITANTE o REPRESENTANTE LEGAL)





**ANEXO III  
CONVOCATORIA.....**

**AUTORIZACIÓN RELATIVA A NIVELES DE RENTA**

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE UNA 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 a ..... (organismo solicitante) a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control ..... (especificar y detallar el tipo de subvención, prestación, beca o ayuda, en general, de que se trate), cuando la persona que figura en el apartado A de la presente autorización pueda resultar beneficiaria.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación del 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 200X.**

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA.**

APELLIDOS Y NOMBRE	
NIF	FIRMA

**B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA.**

(Únicamente mayores de 18 años)

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

En ..... a ..... de .....

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