

**SOLICITUD DE AYUDA PARA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR. CURSO 2024/2025**

| <b>1. DATOS DEL BENEFICIARIO-TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE (Padre, madre o tutor)</b>   |             |             |   |                                |       |
|--|-------------|-------------|---|--------------------------------|-------|
| Nombre y apellidos:  |             |             |   | DNI, NIF, NIE:                 |       |
| <b>Cuenta bancaria de abono cuyo titular es el arriba indicado</b>   |             |             |   |                                |       |
| <b>E</b>   | <b>S</b>    |             |   |                                |       |
| <b>2.- DATOS DEL OTRO PROGENITOR, TUTOR LEGAL, NUEVO CÓNYUGE O PERSONA UNIDA POR ANÁLOGA RELACIÓN QUE CONVIVA EN EL MISMO DOMICILIO</b>  |             |             |   |                                |       |
| Nombre y apellidos:  |             |             |   | DNI, NIF, NIE:                 |       |
| <b>3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (DOMICILIO FAMILIAR):</b>  |             |             |   |                                |       |
| Dirección Postal completa:   |             |             |   |                                |       |
| Teléfono de contacto:  |             |             | Correo electrónico:                             |                                |       |
| <b>4. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA AYUDA:</b>   |             |             |   |                                |       |
| Nombre   | 1º Apellido | 2º Apellido | Centro Educativo Curso 2024-2025 <sup>(1)</sup> | Nivel educativo <sup>(2)</sup> | Curso |
|  |             |             |   |                                |       |
|  |             |             |   |                                |       |
| Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Especial, Educación Secundaria Obligatoria, F.P Básica en edad obligatoria de escolarización o Enseñanza Básica Obligatoria.   |             |             |   |                                |       |
| <b>SOLICITAN LA AYUDA PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR PARA EL ALUMNADO RESEÑADO PARA EI CURSO 2023/2024</b>  |             |             |   |                                |       |
| <b>5. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE</b>  |             |             |   |                                |       |
| LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:  |             |             |   |                                |       |
| a) Aceptan las bases de la convocatoria.   |             |             |   |                                |       |
| b) Cumplen los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.  |             |             |   |                                |       |
| c) Son ciertos los datos que constan en esta solicitud.  |             |             |   |                                |       |
| d) No están incurso en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiario regulado en el art. 13 de la Ley 38/ 2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.   |             |             |   |                                |       |
| e) Se hallan al corriente de sus obligaciones tributarias con Hacienda y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes (art. 13 LGS), así como con el Ayuntamiento de Arapiles-Las Torres   |             |             |   |                                |       |
| f) No están pendientes de justificar documentalmente prestaciones concedidas con anterioridad.   |             |             |   |                                |       |
| g) Todos los miembros de la unidad familiar están empadronados en Arapiles o Las Torres con antelación a la fecha de publicación de la convocatoria  |             |             |   |                                |       |
| <b>6.- AUTORIZACIONES</b>  |             |             |   |                                |       |
| Según lo dispuesto en el punto séptimo de las bases y el artículo 22.4 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, <b>la presentación de la solicitud conllevará la autorización del beneficiario/a y de todas las personas firmantes de esta solicitud, para que el órgano concedente obtenga de forma directa las certificaciones acreditativas de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Arapiles-Las Torres, con la Agencia Tributaria y con la Seguridad Social</b> , a través de datos telemáticos, en cuyo caso el beneficiario/a no deberá aportar las mismas. Si NO autoriza a ello marcar aquí <input type="checkbox"/> , advirtiéndole que en este caso debe presentar lo exigido en el Punto 8 de las bases de la convocatoria con el fin de acreditar las rentas y estar al corriente con las obligaciones tributarias y de seguridad social. |             |             |   |                                |       |
| <b>7.- SITUACIONES ESPECIALES A EFECTOS DE CÁLCULO DE LA RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL AÑO 2023</b>  |             |             |   |                                |       |
| Señalar si se cumple alguno de los siguientes supuestos:   |             |             |   |                                |       |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida igual o superior al 33 por ciento de alguno de los miembros de la unidad familiar   |             |             |   |                                |       |
| <input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género <input type="checkbox"/> Víctima de actos de terrorismo  |             |             |   |                                |       |
| <b>Es imprescindible la acreditación de cualquiera de las situaciones acompañando a esta solicitud documento que lo justifique.</b>  |             |             |   |                                |       |
| <b>EN CASO DE QUE FIGURE SÓLO UN SOLICITANTE EMPADRONADO CON EL/LOS ALUMNOS/AS, INDICAR CAUSA</b><br>(viudedad, separación, divorcio, familia monoparental):   |             |             |   |                                |       |

FIRMA DEL BENEFICIARIO (1)

FIRMA DE CÓNYUGE O MIEMBRO COMPUTABLE (2),

|   |       |                               |       |                               |       |
|---|-------|-------------------------------|-------|-------------------------------|-------|
| Otros miembros de la unidad familiar mayores de 18 años y menores de 21 años ó 25 años de edad - ampliación a veinticinco años cuando cursen estudios que se consideren adecuados a su edad y titulación o encaminados a la obtención de un puesto de trabajo-. <b>SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2022.</b> |       |                               |       |                               |       |
| Nombre:<br>Apellidos:<br>DNI:   | Firma | Nombre:<br>Apellidos:<br>DNI: | Firma | Nombre:<br>Apellidos:<br>DNI: | Firma |

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Arapiles. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición previstos por la normativa, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de C. Plaza del Ayuntamiento, . 37796. Arapiles (Salamanca).