**ANEXO I:**

**AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL TRANSPORTE DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y CICLOS FORMATIVOS DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES, CURSO ACADÉMICO 2023-2024**

**1.- Datos de la persona estudiante solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | DNI/NIE: |
| Teléfono: | Teléfono móvil:  (imprescindible si quiere recibir SMS) | Correo electrónico: | |
| Domicilio: | | | |
| Código postal y localidad: | | | |

**2.- Datos del representante legal (en el caso de menores de edad)**

Nombre y apellidos ……………………………………………………………….…………….

DNI/NIE …..…………………..………………….. Teléfono/s .…………..…………….........

Correo electrónico ………………………………………………………………………………

**3.- Relación de miembros de la unidad familiar.** Deberá indicarse el nombre, apellidos, DNI/NIE/, relación con el solicitante de los miembros computables y firma de las personas mayores de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI/NIE** | **RELACIÓN CON EL SOLICITANTE** | **FIRMA AUTORIZACIÓN DATOS (1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.- Datos del centro en el que está matriculado y presupuesto estimado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro en el que cursa estudios** |  |
| **Titulación y curso en el que está matriculado** |  |
| **Municipio donde se ubica el centro de estudios** |  |
| **Trayecto y medio de transporte que utiliza desde su domicilio al centro de estudios** |  |
| **Coste diario ida y vuelta** | **euros** |
| **Coste total del curso** | **euros** |

**SOLICITA AYUDA ECONÓMICA**: ………...……euros (importe total, IVA incluido)

(No podrá superar la cantidad de 400 euros ni el coste total del curso)

**DECLARA (señalar lo que proceda):**

**□** Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.

**□** Que **NO** está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.

**□** Que **SE ENCUENTRA**, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

**□** Que **NO** tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.

**□** Que **NO** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

**□** Que **SÍ** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

*En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe* …………………………………………………………………………………………………….

**□ AUTORIZA (1)** expresamente al Servicio de Deportes y Juventud de la Diputación de Valladolid para que pueda recabar de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

**□ AUTORIZA** al Servicio de Deportes y Juventud de la Diputación de Valladolid a recibir SMS para las incidencias que afecten a la tramitación de su solicitud.

…………………………….., a ………. de ……………… de 202..

Firma del solicitante o su representante legal

D/Dª………………………………………………