



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS A DEPORTISTAS FEDERADOS 2024

N.I.F.	Apellidos y nombre
Teléfono	E-mail

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

C/Plaza/Avd.	Nombre de la vía	Número
C. Postal	Municipio	Provincia

EXPONE:

Que estando federado en la _____ y considerándose en condiciones de tomar parte en la **Convocatoria de Ayudas para Deportistas Federados, afincados en el municipio de Saucedilla**, realizada por el **Ayuntamiento de Saucedilla** y, de conformidad con las Bases que rigen la presente Convocatoria, presenta esta **Solicitud** en unión de los documentos requeridos.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del interesado y, en el caso de ser menor de edad, del padre, madre, tutor o persona encargada de su guarda y protección.
<input type="checkbox"/>	En su caso, Sentencia judicial de separación, divorcio o en la que se atribuya la guarda y custodia del menor.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la licencia federativa del año 2024 y, en su caso, el comprobante del pago bancario.
<input type="checkbox"/>	Modelo de Alta/Modificación a Terceros. Anexo II
<input type="checkbox"/>	Modelo de Declaración Responsable. Anexo III

El/la firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida su petición, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2024.

El solicitante, padre, madre, tutor





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO II

MODELO PARA ALTAS DE TERCEROS

1. DATOS PERSONALES IDENTIFICATIVOS (A cumplimentar por el interesado)		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (3)	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AUTORIZA a la Tesorería del Ayuntamiento de Saucedilla para que las cantidades que deba percibir sean transferidas en la entidad financiera y a los datos bancarios señalados en el APARTADO 2.		
..... a de de		
El Autorizante (4)		
Fdo.		
2. DATOS BANCARIOS (A cumplimentar por la entidad financiera) (5)		
IBAN <input type="text"/>		
PAGOS EUROPEOS NO NACIONALES:	BIC <input type="text"/>	
Nombre de la Entidad	Sucursal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad financiera al N.I.F. y nombre del siguiente titular (EL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE DEBE SER EL MISMO QUE EL INTERESADO QUE FIGURA EN EL APARTADO 1):		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (Fecha, sello y firma)		
Fdo.		

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ayuntamiento de SAUCEDILLA de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. _____, con
D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____ con domicilio en _____
_____, de _____, y teléfono nº _____

DECLARA:

- Que acepta las Bases de Convocatoria para la que solicitan la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la ayuda.
- Que no se encuentra incurso/a en ninguna de las prohibiciones contempladas en el Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se encuentra al corriente de pago con todas las administraciones públicas.

Y así lo hago constar a los efectos de incorporar la presente Declaración al expediente de concesión de Ayudas a Deportistas Federados afincados en el Municipio de Saucedilla.

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2024.

El solicitante / padre / madre / tutor

Fdo.: _____

