



EXCMO. AYUNTAMIENTO

*La Carlota*

(CÓRDOBA)

*Bien de Interés Cultural*

## ANEXO I

### 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre:.....Apellidos:.....  
.....D.N.I. /N.I.E.....  
Calle: ..... N°..... Planta:.....Puerta:.....  
.....C.P.:.....Localidad.....Municipio: .....  
Provincia:.....Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

### 2. DATOS DEL CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA (Marcar lo que proceda).

Nombre del Curso:.....

Nombre del Centro: .....

- ☐ Ciclos Formativo de Grado Medio.  
☐ Ciclos Formativo de Grado Superior.  
☐ Grado Universitario.  
☐ Postgrado Universitario.

### 3. DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Marcar lo que proceda).

- ☐ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.  
☐ Documento de alta de pagos por transferencia bancaria. (Anexo III de las Bases).  
☐ Fotocopia de la matrícula del curso **2023/2024** del alumno/a solicitante, así como el justificante de pago (total o parcial, en caso de fraccionamiento).  
☐ Resolución por la que se resuelve la concesión de Becas emitida por el Ministerio de Educación y Formación Profesional (*en el supuesto de que a la fecha de solicitud se haya resuelto la convocatoria*).  
☐ Declaración de la Renta de la unidad familiar, y en caso de no estar obligado a hacerla, Certificado de Imputación de Rentas.  
  
☐ contrato de alquiler de piso de estudiantes y documentación bancaria de ingreso de dichos pagos o recibos de haber pagado la cuantía exacta en concepto de alquiler (curso **2023/2024**)  
☐ En caso de desplazamientos en transporte público: Documentos acreditativos(Billetes,Facturas de los desplazamientos realizado y sus pagos) (El Consorcio de Transporte Metropolitano de Córdoba emite un certificado de los viajes realizados y su importe)



EXCMO. AYUNTAMIENTO

*La Carlota*

(CÓRDOBA)

*Bien de Interés Cultural*

- ☐ Matrícula y Tasas académicas: Documentación bancaria acreditativa del pago de las referidas tasas y matrícula.
- ☐ Material escolar, bibliográfico e informático: Facturas y en el caso de haberlo pagado por transferencia o abono en cuenta, su correspondiente resguardo bancario acreditativos del material adquirido por el estudiante

**4. MODALIDAD DE AYUDA SOLICITADA** *(Marcar lo que proceda).*

- ☐ Alquiler de vivienda.
- ☐ Desplazamientos.
- ☐ Matrícula y Tasas académicas
- ☐ Material escolar, Bibliográfico e Informático.

**5. AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE LA CARLOTA** *(Marcar en caso de Autorización).*

- ☐ Autorizo expresamente al Ayuntamiento de la Carlota al objeto de que recabe Volante de Inscripción Padronal histórico-familiar expedido por el Área de Estadística al objeto de ser aportado al expediente que se tramita para la concesión de Ayudas al estudio.

**6. DECLARACIONES RESPONSABLES** *(Marcar lo que proceda).*

- ☐ Declaro que no he solicitado Beca de carácter general al Ministerio de Educación y Formación Profesional para el curso **2023/2024** ni a otros Organismos Públicos.
- ☐ Declaro que he solicitado Beca de carácter general al Ministerio de Educación, y Formación Profesional o a otros Organismos Públicos para el curso **2023/2024** *(en caso de que no se haya resuelto la convocatoria a fecha de esta solicitud, me comprometo a aportar el resultado de la misma, incluso en caso de denegación).*
- ☐ Declaro responsablemente que me encuentro al corriente en mis obligaciones con la Hacienda Estatal, Autonómica, Local y la Seguridad Social.
- ☐ Declaro no estar incurso/a en alguno de los supuestos de prohibición, para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones por incapacidad o incompatibilidad, establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones

En ....., a ..... de..... de 2024

Firma:



EXCMO. AYUNTAMIENTO

*La Carlota*

(CÓRDOBA)

*Bien de Interés Cultural*

## ANEXO II

### 1. DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA.

Nombre:.....Apellidos:.....  
.....D.N.I. /N.I.E.....  
Calle: ..... N°..... Planta:.....Puerta:.....  
.....C.P.:.....Localidad.....Municipio: .....  
Provincia:.....Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

### 2. DATOS BANCARIOS

Banco o Caja: .....  
Dirección: .....C.P.: .....  
Localidad:.....Municipio..... Provincia:.....  
Nº de C/C (IBAN): \_ \_ \_ \_ \_

### 3. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO (en caso de ser persona distinta al titular de la cuenta).

Nombre:.....Apellidos:.....  
.....D.N.I. /N.I.E.....  
Calle: ..... N°..... Planta:.....Puerta:.....  
.....C.P.:.....Localidad.....Municipio: .....  
Provincia:.....Teléfono:.....  
Correo electrónico:.....

Autorizo a realizar todos los pagos a nombre del titular a través de la cuenta indicada.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma y Sello de la Entidad Bancaria      Firma del/de la titular de la cuenta bancaria