

**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

ANEXO I
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO / **1 DATOS PERSONA SOLICITANTE****NOMBRE Y APELLIDOS****DNI / NIE****TELÉFONO****CORREO ELECTRÓNICO****NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE / PADRE O
TUTOR LEGAL (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)****DNI / NIE****TELÉFONO****CORREO ELECTRÓNICO****2 DOMICILIO****DIRECCIÓN COMPLETA****LOCALIDAD****PROVINCIA****CP****3 MEDIOS DE NOTIFICACIÓN**

☐ Marque con una "x" si desea recibir las notificaciones o cualquier otra comunicación sobre su solicitud por medio del correo electrónico indicado.

4 DATOS ACADÉMICOS**DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO****LOCALIDAD****ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ MATRICULADO (Universitarios, Bachillerato, Formación Profesional, Centros Terapéuticos, Enseñanzas de Régimen Especial, Idiomas,...)****ESPECIALIDAD****CICLO / GRADO, CURSO****DISTANCIA ENTRE EL
DOMICILIO FAMILIAR Y EL
CENTRO EDUCATIVO (IDA
Y VUELTA). KMS.****N.º VIAJES PREVISTOS A REALIZAR
SEMANALMENTE (Ida y vuelta se
contabiliza como 1 viaje)****EN EL CASO DE QUE LOS VIAJES NO
SEAN SEMANALES, ESPECIFICAR LA
PERIODICIDAD, aproximadamente.****N.º TOTAL DE VIAJES PREVISTOS A
REALIZAR DURANTE EL CURSO
ESCOLAR.****5 RECEPCIÓN DE OTRAS AYUDAS PARA EL MISMO FIN****Declaro bajo mi responsabilidad (señalar lo que corresponda):**

☐ Que no ha sido preceptor de otras ayudas procedentes de fondos públicos para el mismo fin.

☐ Que ha recibido una ayuda para el mismo fin procedente de la entidad , por importe €. (Se adjunta copia de la resolución).

6 DECLARACIÓN**DECLARO bajo mi responsabilidad:**

- No encontrarme incurso/a en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la convocatoria y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece en el artículo 14 de la misma ley.
- Estar al corriente con mis obligaciones tributarias y fiscales frente al Ayuntamiento de Segorbe y la Agencia Estatal de Administración Tributaria, como también con la Seguridad Social, impuestas por la normativa vigente.
- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

Segorbe, de de .

Firmado: .

7 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- ☐ Fotocopia DNI solicitante
- ☐ Documentación acreditativa de la matrícula y horario (en el que se especifiquen los días de la semana en los que se imparten las clases) del curso 2023 / 2024.
- ☐ Documentación acreditativa de las notas oficiales correspondientes al curso 2022 / 2023 (aportar las notas del curso anterior).
- ☐ Documentación acreditativa del pago de la matrícula del curso 2023 / 2024, excepto para alumnos matriculados en Bachillerato y Formación Profesional. En el caso de haber solicitado la beca de estudios, se adjuntará el documento que lo acredite.
- ☐ Copia de la declaración de la Renta del ejercicio 2022, correspondiente a la Unidad Familiar, o copia de cada una de las declaraciones de renta presentada por cada uno de los miembros de la unidad familiar.
- ☐ Justificante de otros ingresos de la unidad familiar, en su caso.
- ☐ Copia de la resolución de ser beneficiario de ayudas para el mismo fin, en su caso.

ALCALDÍA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEGORBE

AVISO LEGAL .- Los datos incluidos en esta instancia serán tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, siendo incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento y podrán ser utilizados para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. Respecto a estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita.

**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

ANEXO II
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO / **MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR**

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	DNI	PROFESIÓN
Solicitante				
Padre				
Madre				
Tutor/a				
Hermano/a				
Hermano/a				
Hermano/a				
Hermano/a				

	declara la veracidad de estos datos.
<i>*Se comprobará de oficio con los datos obrantes en el padrón municipal.</i>	
Segorbe, de de .	
Firmado: .	

**Ayuntamiento de Segorbe**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 132020- Fax 964 713911
P1210400F
www.segorbe.es

Solicitud de domiciliación bancaria**Sol·licitud de domiciliació bancària****A DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS (1)****Persona interesada / Persona interessada**Nombre y apellidos – Razón social / *Nom i cognoms - Raó social*

NIF

Persona representante / Persona representant (2)Nombre y apellidos / *Nom i cognoms*

NIF

Datos a efecto de notificación / Dades a l'efecte de notificacióDirección / *Adreça*Localidad / *Localitat*Provincia / *Província*

CP

Teléfono / *Telèfon*Correo electrónico / *Adreça electrònica***Domicilio Fiscal / Domicili Fiscal**Dirección / *Adreça*Localidad / *Localitat*Provincia / *Província*

CP

(1) Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Segorbe, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los asuntos de Gestión y Recaudación Tributaria en el ejercicio de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias y, en particular, para la atención de solicitud/es instada en el presente documento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: Pza. Agua Limpia, 2 o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@dipcas.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Segorbe, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes de Gestió i Recaptació Tributària en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de sol·licitud/es instada en el present document. Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si és el cas, Oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: Pza. Agua Limpia, 2 o, si és el cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpo@dipcas.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

(2) Adjuntar hoja de representación / Adjunteu full de representació.

B EXPONGO EXPOSEQue ejerciendo la actividad económica / *Que exercint l'activitat econòmica* :

Declaro responsablemente que son ciertos los datos bancarios del apartado C que identifican la cuenta corriente de la cual soy* / *Declaro responsablement que son certes les dades bancàries del apartat C que identifiquen el compte corrent del qual soc:*

* Debe indicar si es titular o cotitular / *Cal que indique si és titular o cotitular*

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 69.2 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre / *El règim d'aquesta declaració responsable és el de l'article 69.2 de la Lley 39/2015 de 1 d'Octubre.*

C SOL·LICITE / SOLICITO

Autorizar a la Tesorería del Ayuntamiento de Segorbe para que las cantidades que deba percibir sean transferidas en la entidad financiera y a los datos bancarios señalados.

/ *Autoritzar a la Tresoreria de l'Ajuntament de Segorbe per a que les quantitats que haja de percebre siguen transferides a l'entitat financera i a les dades bancàries assenyalats.*

DATOS DE LA CUENTA / DADES DEL

COMPTE: IBAN

ENTIDAD/ENTITAT

D.C.

NÚM. DE CUENTA/NÚM. DE COMPTE

Firma de la persona solicitante o representante o firmas mancomunadas / *Firma de la persona sol·licitant o representant o firmes mancomunades:*

Segorbe, de/d' de

ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE SEGORBE / *ALCALDÍA DE L'AJUNTAMENT DE SEGORBE*

D MEDIO DE NOTIFICACIÓN / MITJÀ DE NOTIFICACIÓ

Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.segorbe.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud: / *Totes les notificacions es realitzaran mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament (sede.segorbe.es). Únicament les persones físiques poden seleccionar una de les dues opcions següents si desitgen ser notificades al domicili postal indicat en la sol·licitud:*

☐ Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud/ *Notificació presencial, en paper, només per al procediment derivat d'aquesta sol·licitud*

☐ Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte / *Notificació presencial, en paper, per a qualsevol procediment municipal que els afecte*

E DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓ APORTADA

☐ Acreditar, en su caso, la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal de la persona interesada. / *Acrediteu, si escau, la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que deixi constància fidedigna o mitjançant declaració en compareixença personal de la persona interessada.*

☐ Otros (indicadlos a continuación) / *Altres (indiqueu-los a continuació):*

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, las personas interesadas no están obligadas a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier otra administración. No es necesario que aporten los documentos marcados con asterisco (*); los mismos serán obtenidos por el Ayuntamiento de la administración emisora por medios telemáticos, excepto si se oponen expresamente marcando la siguiente casilla, en cuyo caso deberán aportar copia veraz de los mismos.

Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, les persones interessades no estan obligades a aportar documents que hagen sigut elaborats per qualsevol altra administració. No és necessari que aporten els documents marcats amb asterisc (); l'Ajuntament podrà obtenir-los de l'administració emissora per mitjans telemàtics, excepte si s'oposen expressament marcant la casella següent, en aquest cas hauran d'aportar una còpia veraç d'aquests.*

☐ Me opongo a que se obtengan los documentos desde otras administraciones públicas, aporte copias y me responsabilizo de su veracidad. / *M'opose que s'obtinguen els documents des d'altres administracions públiques, aporte còpies i em responsabilitze de la seua veracitat.*



**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

**ANEXO IV
MAYOR DE EDAD
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /**

La persona solicitante con DNI: , como solicitante de la ayuda al transporte escolar.

ACEPTA la ayuda concedida por importe de € en concepto de ayuda al transporte para estudiantes de enseñanzas post obligatorias y,

DECLARA:

- Primero.- Que el número de viajes (ida y vuelta se contabiliza como 1 viaje) que he realizado, desde mi domicilio al centro donde he realizado estudios, durante el curso escolar / es de .
- Segundo.- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concede la subvención.
- Tercero.- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Cuarto.- Que se encuentra al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Segorbe, de de .

Firmado: .



**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

**ANEXO V
MENOR DE EDAD
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /**

D./ D^a. con DNI: , en calidad de padre / madre / tutor

legal de como solicitante de la ayuda al transporte escolar.

ACEPTA la ayuda concedida por importe de € en concepto de ayuda al transporte para estudiantes de enseñanzas post obligatorias y,

DECLARA:

- Primero.- Que el número de viajes (ida y vuelta se contabiliza como 1 viaje) que he realizado, desde mi domicilio al centro donde he realizado estudios, durante el curso escolar / es de .
- Segundo.- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concede la subvención.
- Tercero.- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Cuarto.- Que se encuentra al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Segorbe, de de .

Firmado: .

En calidad de padre / madre / tutor legal