



ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO PARA EL CURSO ACADÉMICO 2026/2027

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	DNI/NIE/CIF
Domicilio	Población
CP	Teléfono
Correo electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)	
Nombre y Apellidos	DNI/NIE/CIF
Teléfono	Correo electrónico

DATOS DEL CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA	
Estudios a cursar 2026-2027	
Nombre del Centro donde realiza los estudios	
Domicilio del centro	

☒ Autorizo al Ayuntamiento de Cuevas de San Marcos a la comprobación del Padrón municipal de habitantes.

☒ Autorizo al Ayuntamiento de Cuevas de San Marcos a la comprobación de estar al corriente de pago con todas las obligaciones tributarias con este Ayuntamiento.

☐ Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, me COMPROMETO a cumplir los compromisos que figuran en la Convocatoria y SOLICITO que se me conceda la ayuda.

Ayuntamiento de Cuevas de San Marcos

Plaza Luis de Armiñan, 31, Cuevas de San Marcos. 29210 (Málaga). Tfno. 952727007. Fax: 952727403





DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD (Marcar lo que proceda)	
☐	Fotocopia del DNI/NIE del solicitante.
☐	Fotocopia del libro de familia.
☐	Justificante de matrícula o certificado del centro educativo, o en su defecto, preinscripción, de todos los miembros de la unidad familiar matriculados en alguna de las etapas educativas recogidas en la base segunda.
☐	Certificado de titularidad de cuenta bancaria a nombre del solicitante o representante legal.
☐	Anexo II. Declaración responsable de no estar incurso en prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvención.
☐	Cualquier otro documento justificativo que se le requiera.

ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS BASES PARA ESTA SUBVENCIÓN.

En Cuevas de San Marcos, a _____ de _____ de 2026

Fdo. _____

Ayuntamiento de Cuevas de San Marcos

Plaza Luis de Armiñan, 31, Cuevas de San Marcos. 29210 (Málaga). Tfno. 952727007. Fax: 952727403

