



Av Dos de Mayo, 1 46191 Vilamarxant (Valencia) CIF P-4625800J Tf 962710032 Fax 962710029

www.vilamarxant.es ajuntament@vilamarxant.es

Ajuntament de
VILAMARXANT

(ID030)

SOLICITUD DE SUBVENCION DEPORTISTAS DE ELITE

En de

Firma:

Datos de la persona solicitante

1er apellido	2º apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio familiar			Código Postal
Localidad		Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	

Datos del/de la deportista

Apellidos

Nombre

Fecha de nacimiento

----------------------	----------------------	----------------------

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- que cumplo con los requisitos establecidos en las bases reguladoras de la convocatoria para ser persona beneficiaria de las ayudas.
 - que cumplo los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- El Ayuntamiento de Vilamarxant podrá requerir, en cualquier momento, que se aporte la documentación que acredite el cumplimiento de los mencionados requisitos.

SOLICITO

Subvención para deportistas de Élite

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- ☐ DNI del/de la deportista.
- ☐ Licencia deportiva.
- ☐ Memoria deportiva.
- ☐ Facturas justificativas del gasto.
- ☐ DNI o NIE de la persona progenitora o tutora legal.
- ☐ Justificante del Certificado de estar al corriente de pago de la AEAT.
- ☐ Justificante del Certificado de estar al corriente de pago de la TGSS.
- ☐ Certificado de titularidad de la cuenta bancaria de la persona solicitante.

He recibido información de que esta Entidad tratará y guardará los datos aportados en esta instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de las actuaciones administrativas derivadas del trámite de la presente instancia.

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Ley Orgánica 3/2018 y Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Vilamarxant con la finalidad de dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud.

Más información: <https://vilamarxant.sedelectronica.es/privacy>

TABLA JUSTIFICANTES

Inserte la información solicitada de los tickets y/o facturas que presenta en esta solicitud/justificación.

Nº TICKET/FACTURA	NOMBRE COMERCIO	IMPORTE
	TOTAL	