Ayuntamiento de
CARBAJOSA DE LA SAGRADA
(Salamanca)

SOLICITUD AYUDA MATERIAL ESCOLAR CURSO 2019-2020
CENTROS DE CARBAJOSA

DATOS	APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL:	NIF:
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:	NIF:
	DIRECCIÓN:	TELEFONO:
	Modo preferente de notificación: ( ) En papel ( ) Electrónica	
	CORREO ELECTRÓNICO:	
	CUENTA BANCARIA DE ABONO (IBAN):	
	E S	
	Titular cuenta bancaria: _____ (La cuenta bancaria debe ser titularidad del padre, madre o tutor legal del alumno)	
SOLICITUD	**SOLICITA** que le se sea concedida la ayuda para material escolar del curso 2019-2020 correspondiente al siguiente alumno en este Municipio: **APELLIDOS Y NOMBRE:** **NIVEL DE ENSEÑANZA** (Infantil, primaria, secundaria, especial): **CURSO:** **CENTRO:**	
DECLARACIÓN	➢ **En caso de que figure sólo un solicitante empadronado con el menor**, indicar la causa (viudedad, separación, divorcio, familia monoparental): _____. ➢ **Los abajo firmantes DECLARAN bajo su responsabilidad que los siguientes datos son ciertos:** - Que tienen la patria potestad o representación legal del menor y, en caso de separación o divorcio, la custodia. - Que cumplen los requisitos exigidos en la convocatoria y en las Bases Reguladoras de la ayuda. - Que han adquirido material escolar para el curso 2019-2020. - Que están al corriente de pago las obligaciones tributarias con este Ayuntamiento, así como con las demás Administraciones Públicas y con la Seguridad Social. - Que la unidad familiar ha tenido en 2018 unos ingresos NO SUPERIORES a las siguientes cuantías: - Ud. familiar de 2 miembros: 15.655,80 € - Ud. familiar de 3 miembros: 23.483,70 € - Ud. familiar de 4 miembros: 31.311,60 € - Ud. familiar de 5 o más miembros: 39.139,50 € ➢ Los abajo firmantes **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al nivel de renta del ejercicio 2018 y a comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en este procedimiento. En Carbajosa de la Sagrada, a ..... de ……..... de 2019 **FIRMA DEL PADRE/TUTOR** **FIRMA DE LA MADRE/TUTORA** **<u>Otros miembros de la unidad familiar mayores de 18 años: FIRMA OBLIGATORIA</u>** Nombre: Nombre: Apellidos: Apellidos: DNI: DNI: FIRMA FIRMA	

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición previstos por la normativa, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada, Plaza del Ayuntamiento, 1 Bajo. 37188. Carbajosa de la Sagrada (Salamanca)

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARBAJOSA DE LA SAGRADA