



**A RELLENAR POR LA
ADMINISTRACIÓN**

N.º Expediente

N.º Registro

2262/2023

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

**AYUDAS A FAMILIAS PARA LA ESCUELA DE VERANO DE ALUMNADO DE 0 A 3
AÑOS DESARROLLADA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL EMUFI**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos/Razón Social

NIF

Dirección

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

Fax

Correo electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos

NIF

Dirección

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

Fax

Correo electrónico

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

- ☐ Solicitante
☐ Representante

- ☐ Notificación electrónica
☐ Notificación postal



OBJETO DE LA SOLICITUD

Acompañando a la presente solicitud la documentación expresada en la convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia nº _____ de fecha _____, y cumpliendo todos los requisitos solicitados en las bases reguladoras y convocatoria, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan, SOLICITO me sea concedido subvención con base en la documentación aportada.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- a) Fotocopia cotejada del DNI/NIF/NIE o pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre y/o la madre o, en su caso, nuevo cónyuge o persona unida por análoga relación o los tutores legales del/la alumno/a que figuren en la solicitud.
- b) Fotocopia cotejada del libro de familia completo o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar y sus fechas de nacimiento.
- c) Fotocopia cotejada de la tarjeta SIP (sistema información poblacional) del alumno/a para el que se solicita la ayuda.
- d) En el caso de que existan hermanos/hermanas mayores de 26 años con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %, que convivan en el mismo domicilio deberá adjuntar el certificado de discapacidad correspondiente.
- e) Las familias monoparentales deberán acreditar documentalmente dicha condición, aportando el título de familia monoparental expedido por la consellería competente en materia de familia, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 179/2013, de 22 de noviembre, del Consell, por el que se regula el reconocimiento de familia monoparental en la Comunitat Valenciana o, en su caso, cualquier documento que acredite legalmente dicha condición.
- f) Certificado de empadronamiento colectivo, vigente a fecha de presentación de solicitudes, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que conviven con el/la alumno/a, en los casos que se determine en cada convocatoria.
- h) Documento acreditativo de mantenimiento de terceros.
- i) Documento acreditativo del pago de la inscripción a la Escuela de Verano de EMUFI.
- j) Declaración de la Renta año 2021.

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que los datos facilitados son ciertos.
- No percibir ingresos ni subvenciones de otras entidades que, junto con la que se solicita, supere el coste del puesto escolar.
- No estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.



Plaça de l'Ajuntament , 1 03509 FINESTRAT (Alacant) Tel. 96.587.81.00 Fax 96.587.83.08
www.finestrat.org

ALTA	
MODIFICACIÓN	

[illegible][illegible]

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando facultado el Ayuntamiento exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

En _____ a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE