



ANEXO I

Datos del solicitante: Madre, Padre o Tutor

| | | | | | |
|----------------|--|---------------------|---------|-----------------|---------|
| Nombre: | | Apellidos: | | | |
| DNI/NIE: | | Correo electrónico: | | | |
| Domicilio vía: | | Nº: | Portal: | Piso: | Puerta: |
| Población: | | Provincia: | | C. Postal: | |
| Nacionalidad: | | Teléfono fijo: | | Teléfono móvil: | |

Datos del otro progenitor:

| | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|--|--|
| Nombre | | Apellidos: | | | |
| DNI/NIE: | | Correo electrónico: | | | |
| Teléfono móvil: | | Teléfono fijo: | | | |

Identificador de los menores para los que se solicita la beca

| | Nombre y apellidos | Centro matriculación 2023-2024 | Etapas escolar | Curso |
|----|--------------------|-----------------------------------|-------------------|-------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

Cuenta bancaria para el abono de la beca

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|---------|--|--|--|---------|--|--|--|----|--|--------|--|--|--|
| Nombre del Titular o Titulares: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | ENTIDAD | | | | OFICINA | | | | DC | | CUENTA | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Los firmantes de esta solicitud declaran no estar incurso en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. **Aquellos que no estén al corriente de pago de sus obligaciones con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Galapagar, no podrán ser beneficiarios de la beca escolar curso 2023-2024.**

Documentación que se adjunta

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> DNI de ambos progenitores. | <input type="checkbox"/> Factura de compra en concepto de comedor, material escolar, uniforme..... | DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Galapagar para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos exigidos respecto del empadronamiento y deudas de toda la unidad familiar. |
| <input type="checkbox"/> Libro de Familia o certificado de nacimiento | <input type="checkbox"/> Justificante de la titularidad de la cuenta del solicitante. | |

Otros: convenio regulador, autorización de presentación de solicitud.....

Lugar y Fecha:

Firma del Solicitante: Madre, Padre o Tutor

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, queda informado de que los datos de carácter personal que le sean recabados serán incorporados a un fichero, con la finalidad de gestionar el servicio solicitado, pudiendo ejercitar ante sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección siguiente: Plaza del Presidente Adolfo Suárez n. 1 -28260- Galapagar.

