AYUNTAMIENTO
DEL VALLE DE MENA

# SOLICITUD DE BECA DE ESCUELA DE MÚSICA. CURSO 2017- 2018.

**DATOS PERSONALES DEL/A ALUMNO/A POR EL/LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA**

PRIMER APELLIDO:.....
SEGUNDO APELLIDO:.....
NOMBRE:.....

CALLE:.....Nº:.....PISO:.....LETRA:.....
LOCALIDAD:.....C.P.:.....
TELÉFONO FIJO:.....MÓVIL:.....
E-MAIL:.....

**DATOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR(A) ***

PRIMER APELLIDO:.....
SEGUNDO APELLIDO:.....
NOMBRE:.....

**PERÍODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA:**

| **AÑO 2018** | | | | | | | | **AÑO 2017** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| ENE. | FEB. | MAR. | ABR. | MAY. | JUN. | JUL. | AGO. | SEP. | OCT. | NOV. | DIC. |

D./Dña.....declara bajo su responsabilidad que el centro que dirige cuenta con la correspondiente autorización y certifica que el importe abonado durante los meses para los que se solicita la ayuda es:

| **Nº de meses** | **Total abonado** |
|---|---|
| | …….....euros |

En.....a.....de.....2017
(SELLO Y FIRMA)

(A cumplimentar por el/la Director/a del Centro)

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que:

- El/la solicitante no se encuentra afectado por ninguna causa legal que le imposibilite la concurrencia a esta convocatoria.
- Acepta las bases de la presente convocatoria.
- Todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad (en el caso de inexactitud de los datos aportados, la solicitud será denegada).

En.....a.....de.....2017

SOLICITANTE (Firma) PADRE/ MADRE O TUTOR *

El/la solicitante **DECLARA:**

1. Que no está/n incurso/s en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que se halla/n empadronado/s en el término municipal del Valle de Mena.
3. Que se halla/n al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, no teniendo impagada deuda vencida por ningún concepto con la Comunidad Autónoma de Castilla y León.
4. Que es/son titular/es de la Cuenta Bancaria siguiente, en la que se solicita/n que, en caso de ser beneficiario/s, se haga efectivo el pago de la subvención *(cumplimentar TODOS los dígitos)*.

**IBAN** **ENTIDAD** **OFICINA** **DC** **Nº CUENTA**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* En el caso de ser menor de edad.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento del Valle de Mena informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, c/ Eladio Bustamante, 38-40, 09580, Villasana de Mena.

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA**