



### SOLICITUD DE BECAS DE GUARDERIA Y PROGRAMA MADRUGADORES. CONVOCATORIA 2021- 2022.

1. **DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE** (La solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por el padre y la madre o personas que tengan a su cargo al niño/a y formen parte de la misma unidad familiar o, en su caso, por el padre o la madre y su cónyuge o pareja con la que conviva actualmente.)

1º APELLIDO		TIPO DE RELACIÓN CON LA PERSONA QUE ASISTE AL CENTRO: Padre/ madre <input type="checkbox"/> Tutor/a o representante legal <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especificar: _____			
2º APELLIDO					
NOMBRE		DNI/ NIE	TFNO. DE CONTACTO		
CALLE		Nº	PISO	LETRA	
LOCALIDAD		C.P.	E-MAIL		

2. **DATOS DEL/ DE LA MENOR QUE ASISTE AL CENTRO**

1º APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		
2º APELLIDO		DÍA	MES	AÑO
NOMBRE				

3. **SITUACIÓN FAMILIAR**

NÚMERO DE HIJOS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO FAMILIAR:			
MATRIMONIO <input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN/ DIVORCIO <input type="checkbox"/>	UNIÓN DE HECHO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR:

4. **PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA**

AÑO 2021				AÑO 2022								
SEP. <input type="checkbox"/>	OCT. <input type="checkbox"/>	NOV. <input type="checkbox"/>	DIC. <input type="checkbox"/>	ENE. <input type="checkbox"/>	FEB. <input type="checkbox"/>	MAR. <input type="checkbox"/>	ABR. <input type="checkbox"/>	MAY. <input type="checkbox"/>	JUN. <input type="checkbox"/>	JUL. <input type="checkbox"/>		

El/ La interesado/a

**DECLARA**

- Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que la unidad familiar se halla empadronada en el término municipal del Valle de Mena con una antigüedad mínima de un año.
- Que el número de hijos que conviven en el domicilio familiar es el consignado en el impreso de solicitud.
- Que se halla 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.
- Que es titular de la cuenta bancaria siguiente, en la que se solicita que, en caso de ser beneficiario/a, se haga efectivo el pago de la subvención (cumplimentar **TODOS los dígitos**).

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

Nº CUENTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6. Que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

**AUTORIZA** al Ayuntamiento del Valle de Mena para obtener directamente o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

Asimismo, **SOLICITA** que le sea concedida la beca a la que se refiere esta solicitud.

En Villasana de Mena, a ..... de ..... de 2021

(FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE).....

**A CUMPLIMENTAR POR EL/ LA DIRECTOR/ A DEL CENTRO**

Nombre de la Escuela, Centro o Guardería Infantil			
Localidad		Provincia	
Dirección		Teléfono	
Nombre y apellidos del Director/a		D.N.I./ N.I.E.	
<b>CERTIFICO</b> que el menor ha asistido al Centro y que el importe abonado durante el período para el que solicita la subvención ha sido el siguiente:			
<b>GASTOS DE PREINSCRIPCIÓN</b>			
<b>MATRÍCULA</b>			
Nº DE MESES ASISTENCIA 2021		IMPORTE ABONADO 2021	
Nº DE MESES ASISTENCIA 2022		IMPORTE ABONADO 2022	
		<b>TOTAL ABONADO</b>	
En ..... a ..... de ..... de .....			
FIRMA		SELLO DEL CENTRO	

Por la firma de la presente certificación el Director/a del Centro se compromete a facilitar al Ayuntamiento del Valle de Mena la información que le sea requerida a estas subvenciones. 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.