



SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS MUSICALES EN ESCUELAS DE MÚSICA DEL VALLE DE MENA. CURSO 2021- 2022.

1. DATOS DE LA PERSONA QUE ASISTE AL CENTRO

1 ^{ER} APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		
2 ^O APELLIDO		DÍA	MES	AÑO
NOMBRE				
CALLE		Nº	PISO	LETRA
LOCALIDAD		C.P.	E-MAIL	

2. DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE (En caso de menores, la solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por el padre, madre o personas que tengan a su cargo al niño/a; en el caso de personas que dispongan de tutor/a o representante legal, la solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por estos y acreditarse tal condición.)

1 ^{ER} 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: _____		
2 ^O APELLIDO				
NOMBRE		DNI/ NIE	TELÉFONO DE CONTACTO	
CALLE		Nº	PISO	LETRA
LOCALIDAD		C.P.	E-MAIL	

3. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. 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 dede 2021

(FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE/PADRE/MADRE/TUTOR/A/REPRESENTANTE).....

A CUMPLIMENTAR POR EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Nombre del Centro.		Provincia	
Localidad		Teléfono	
Dirección		D.N.I./ N.I.E.	
Nombre y apellidos del Director/a			
CERTIFICO que el/la solicitante ha asistido al Centro y que el importe abonado durante el período para el que solicita la subvención ha sido el siguiente:			
GASTOS DE PREINSCRIPCIÓN/ MATRÍCULA			
Nº DE MESES ASISTENCIA 2021		IMPORTE ABONADO 2021	
Nº DE MESES ASISTENCIA 2022		IMPORTE ABONADO 2022	
		TOTAL ABONADO	
En a de de			
FIRMA		SELLO DEL CENTRO	
Por la firma de la presente certificación el/la Director/a del Centro se compromete a facilitar al Ayuntamiento del Valle de Mena la información que le sea requerida para la gestión de 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.