



SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LAS FAMILIAS DEL VALLE DE MENA PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS EN ESCUELAS, CENTROS Y GUARDERÍAS INFANTILES. CONVOCATORIA 2020- 2021.

1. **DATOS DEL/OS SOLICITANTE/S** (La solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por el padre y la madre o personas que tengan a su cargo al niño 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.)

DATOS PADRE/ TUTOR

1 ^{ER} APELLIDO		NIVEL DE ESTUDIOS: Primarios <input type="checkbox"/>		Secundarios/F.P. <input type="checkbox"/>
2º APELLIDO		Universitarios <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>
NOMBRE	DNI/ NIE	¿Ha trabajado durante el período por el que se solicita la subvención?. Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	EDAD			

DATOS MADRE/ TUTORA

1 ^{ER} APELLIDO		NIVEL DE ESTUDIOS: Primarios <input type="checkbox"/>		Secundarios/F.P. <input type="checkbox"/>
2º APELLIDO		Universitarios <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>
NOMBRE	DNI/ NIE	¿Ha trabajado durante el período por el que se solicita la subvención?. Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. **DATOS DEL/A MENOR QUE ASISTE AL CENTRO** (Nacidos a partir del 1 de enero de 2017).

1 ^{ER} APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		
2º APELLIDO		DÍA	MES	AÑO
NOMBRE				

3. **DOMICILIO**

CALLE		Nº	PISO	LETRA
LOCALIDAD		C.P.	PROVINCIA	TFNO.

4. **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:

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

AÑO 2020				AÑO 2021										
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/los interesado/as

DECLARA/N

- 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.
- Que se halla/n empadronado/s en el término municipal del Valle de Mena.
- Que el número de hijos que conviven en el domicilio familiar son los consignados en el impreso de solicitud.
- 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.
- 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

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.
- Que aceptan las bases reguladoras de esta convocatoria.

AUTORIZA/N 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/N** que le/s sea concedida la beca a la que se refiere esta solicitud.

En Villasana de Mena, a de de 2020

(FIRMA DEL PADRE).....

(FIRMA DE LA MADRE).....

A CUMPLIMENTAR POR EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Nombre de la Escuela, Centro o Guardería Infantil		Provincia	
Localidad		Teléfono	
Dirección		D.N.I./ N.I.E.	
Nombre y apellidos del Director/a			
CERTIFICO que el menor ha asistido al Centro y que el importe estimado a abonar durante el período para el que solicita la subvención es el siguiente:			
GASTOS DE PREINSCRIPCIÓN			
MATRÍCULA			
Nº DE MESES ASISTENCIA 2020		IMPORTE A ABONAR 2020	
Nº DE MESES ASISTENCIA 2021		IMPORTE A ABONAR 2021	
		TOTAL A ABONAR	
En a de 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 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.