



**SOLICITUD DE BECAS DE GUARDERIA Y PROGRAMA MADRUGADORES. CONVOCATORIA 2023- 2024.**

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.)

1 <sup>ER</sup> 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 <sup>º</sup> 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**

1 <sup>ER</sup> APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO		
2 <sup>º</sup> 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. **TIPO Y PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA BECA**

TIPO DE BECA				BECA GUARDERÍA <input type="checkbox"/>				BECA PROGRAMA MADRUGADORES <input type="checkbox"/>			
AÑO 2023				AÑO 2024							
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 2023

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

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).