



SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LAS FAMILIAS DEL VALLE DE MENA PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS EN ESCUELAS, CENTROS Y GUARDERÍAS INFANTILES. CONVOCATORIA 2019- 2020.

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. Form with fields for 1st and 2nd surnames, name, DNI/NIE, EDAD, NIVEL DE ESTUDIOS, and ¿Ha trabajado durante el período por el que se solicita la subvención?.

DATOS MADRE/ TUTORA. Form with fields for 1st and 2nd surnames, name, DNI/NIE, NIVEL DE ESTUDIOS, and ¿Ha trabajado durante el período por el que se solicita la subvención?.

2. DATOS DEL/A MENOR QUE ASISTE AL CENTRO (Nacidos a partir del 1 de enero de 2016).

Form with fields for 1st and 2nd surnames, name, and FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO).

3. DOMICILIO

Form with fields for CALLE, LOCALIDAD, C.P., Nº, PROVINCIA, PISO, LETRA, and TFNO.

4. SITUACIÓN FAMILIAR

Form with fields for NÚMERO DE HIJOS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO FAMILIAR, MATRIMONIO, SEPARACIÓN/ DIVORCIO, UNIÓN DE HECHO, and OTROS.

5. PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA

Form with columns for AÑO 2019 (SEP., OCT., NOV., DIC.) and AÑO 2020 (ENE., FEB., MAR., ABR., MAY., JUN., JUL.).

El/los interesado/as

DECLARA/N

- 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 el número de hijos que conviven en el domicilio familiar son los consignados en el impreso de solicitud.
4. 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.
5. 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

Form with 20 empty boxes for IBAN digits.

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

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 2019

(FIRMA DEL PADRE)..... (FIRMA DE LA MADRE).....

A CUMPLIMENTAR POR EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Form with fields for Nombre de la Escuela, Centro o Guardería Infantil, Localidad, Dirección, Nombre y apellidos del Director/a, CERTIFICO, GASTOS DE PREINSCRIPCIÓN, MATRÍCULA, Nº DE MESES ASISTENCIA 2019, Nº DE MESES ASISTENCIA 2020, IMPORTE ABONADO 2019, IMPORTE ABONADO 2020, TOTAL ABONADO, 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.