



## BOLSAS DE AXUDA AO ESTUDO - CURSO 2016/2017

<input type="checkbox"/>	BOLSA EDUCACIÓN INFANTIL
<input type="checkbox"/>	BOLSA ENSINO PRIMARIO E/OU SECUNDARIO

## 1.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

NOME E APELIDOS:	DNI Nº:
EN CALIDADE DE (Pai, Nai, Titor,...):	TELÉFONO:
ENDEREZO:	

## 2.- SOLICITUDES:

APELIDOS E NOME	DATA DE NACEMENTO	CURSO

## 3.- INGRESOS ECONÓMICOS:

INGRESOS TOTAIS XANEIRO –XUÑO 2016	GASTOS DEDUCIBLES (Aluguer, Créditos Hipotecarios)	INGRESOS NETOS

## 4.- DATOS BANCARIOS:

ENTIDADE:	Nº CONTA IBAN:
-----------	----------------

## 5.- DOCUMENTACIÓN:

a) Fotocopia do DNI da Solicitante e UFC	f) Xustificación, no seu caso, do pago de aluguer ou de créditos hipotecarios de xaneiro a xuño
b) Xustificante do curso que realiza a/o menor	g) Xustificantes dos ingresos de tódolos membros da unidade de convivencia desde o 1/01 ao 31/06 de 2016 (nóminas, certificados de prestacións e/ou pensións, ...). No caso de non ter ingresos presentarase o estrato de movementos das contas bancarias nas que figure dos seis últimos meses. Declaración do IRPF 2015 ou Certificación Negativa da AEAT
c) Fotocopia do Libro de Familia	Os Certificados municipais de empadramento e convivencia serán achegados de oficio polo concello. A documentación presentarase referida a todas as persoas que convivan no domicilio, con independencia de se son ou non integrantes da unidade familiar.
d) Nº de conta IBAN	
e) No seu caso, Tarxetas de demanda de emprego	

## DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE SON CERTOS TODOS OS DATOS EXPESADOS NESTA SOLICITUDE

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Alcalde do Concello de Pontecesures, Avda. de Vigo nº 2, 36640 Pontecesures.

LUGAR E DATA

SINATURA

\_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2016

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**  
**BOLSAS DE AXUDA AO ESTUDO - CURSO 2016/2017**

NOME E APELIDOS	DNI
ENDEREZO	

**BAIXO RESPONSABILIADE DECLARO QUE**

- NON SOLICITEI / NON TEÑO PREVISTO SOLICITAR
- SI SOLICITEI/TEÑO PREVISTO SOLICITAR AXUDA PARA A MESMA FINALIDADE :

ENTIDADE	SOLICITADA/CONCEDIDA	IMPORTE

**ASÍ MESMO, QUEDO ENTERADO/A DAS OBRIGAS QUE ASUMO E DE QUE O SEU INCUMPRIMENTO DARÁ LUGAR Á DEVOLUCIÓN DA AXUDA QUE NO SEU CASO FOSE APROBADA.**

PONTECESURES,        de        de 2016.

Asdo.- \_\_\_\_\_