

¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado desde el ordenador, tablet o móvil. Para rellenar un campo, sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente, también puede pasar de campo empleando el tabulador.
Rellene el formulario con MAYÚSCULAS.

ANEXO I: DECLARACIÓN DATOS BÁSICOS PARA LAS AYUDAS DE MATERIAL ESCOLAR CURSO 2022-2023

SOLICITANTE:

Nombre				Apellidos		
NIF/NIE o Pasaporte	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapacidad	_____	
Dirección						
CP	Localidad:	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		
Correo electrónico						
CUENTA BANCARIA	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C	Número de Cuenta	
	E S					

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

<input type="checkbox"/>	FAMILIA MONOPARENTAL, SEPARADOS, DIVORCIADOS, VIUDOS					
<input type="checkbox"/>	MATRIMONIO O CONVIVENCIA (CUMPLIMENTAR DATOS DE CÓNYUGE O PAREJA, SIEMPRE QUE SEA LA MADRE/PADRE O TUTOR/A DEL ALUMNO/A)					
	Nombre.		Apellidos:			
	NIF/NIE/ Pasaporte		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____

HIJOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR

HIJO 1						
	Nombre		Apellidos			
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez _____	
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 2						
	Nombre		Apellidos			
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez _____	
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 3						
	Nombre		Apellidos			
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez _____	
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 4						
	Nombre		Apellidos			
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez _____	
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		

HIJOS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE AQUELLOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA (Hijos menores de 18 años no emancipados o mayores discapacitados)

Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/ Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		
Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		
Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD (marcar lo que proceda)

- Copia del Libro de familia si no ha sido ya aportado en otras convocatorias o si hubiera cambio de alguna circunstancia.
 En caso de Divorcio/Separación copia de documentación acreditativa de la guarda y custodia si no ha sido ya aportada en otras convocatorias
 Certificado/s de escolarización de mi/s hijo/s por estar escolarizados en un centro educativo de una **localidad distinta de ALCOBENDAS**.

Según art. 95.1.k Ley General Tributaria, los solicitantes deben autorizar al Ayuntamiento de Alcobendas la consulta por medios

- Autorización madre/padre o 1^{er} tutor/a Autorización madre/padre o 2^o tutor/a

Certificado/s del IRPF del año 2021, de los tutores que incluya Código electrónico Seguro de Verificación de expedición.

- Autorización madre/padre o 1^{er} tutor/a Autorización madre/padre o 2^o tutor/a

Certificado/s de estar al corriente de **obligaciones tributarias** con el Ayuntamiento de Alcobendas.

El Ayuntamiento de Alcobendas consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos*

- Empadronamiento del solicitante e hijos para los que solicita ayuda.
Acreditación discapacidad superior al 33% de los miembros de la unidad familiar que indica dicha condición en la solicitud.
Escolarización de los hijos por los que solicita la ayuda en el centro educativo de Alcobendas indicado en este ANEXO.

* En aplicación del art. 28,2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas podrá ejercer el derecho de oposición a que se traten los datos personales requeridos. Dicho ejercicio del derecho de oposición ha de realizarse por escrito ante este Ayuntamiento con los impresos de solicitud adecuados (disponibles en la Página web www.alcobendas.org, apartado aquí protegemos tus datos) y debe ser motivado, sin ser válida una oposición en términos absolutos. El ejercicio del mismo supone no poder tramitar su solicitud hasta que aporte toda la documentación requerida.

EL/LA LOS/LAS ABAJO FIRMANTE/S:

Me comprometo, a estar al corriente de pago y no tener deudas con el Ayuntamiento de Alcobendas, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Declaro no estar incurso en alguna de las causas de prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

FIRMA MADRE /PADRE/TUTOR 1º/A
Nombre y Apellidos

FIRMA MADRE /PADRE/TUTOR 2º/A
Nombre y Apellidos

Si el alumno es mayor de edad:

- Autorizo la consulta de IRPF de 2021
 Autorizo la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Alcobendas.

Nombre y Apellidos:

NIF/NIE o Pasaporte:

Firma: