



SOL·LICITUD PER A PRENDRE PART EN LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS ESCOLARS.

Ajuntament de Sant Pol de Mar.
Plaça de la vila 1. Tel 93.760.04.51
www.santpol.cat oac@santpol.cat

Registre

NOM I COGNOMS DEL SOL·LICITANT (PARE/MARE/TUTOR LEGAL):

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE	DNI	CURS	CENTRE ESCOLAR

DOMICILI FAMILIAR. CARRER I NÚMERO: _____

POBLACIÓ: _____ **C.P.** _____ **TEL.** _____

E-MAIL: _____

☐ Autoritzo i vull rebre la notificació electrònica de tots els procediments de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar en els quals sigui titular o part implicada i hagi de ser notificat.

☐ Revoco l'autorització per rebre notificació electrònica de tots els procediments de l'ajuntament de Sant Pol de Mar en els quals sigui titular o part implicada i hagi de ser notificat.

AUTORITZACIÓ PER A QUE L'AJUNTAMENT PUGUI ACCEDIR A LES DADES TRIBUTÀRIES D'HISENDA, SEURETAT SOCIAL I DEL PADRÓ MUNICIPAL DE TOTS ELS MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR. La persona o les persones sotasignades autoritzen a contrastar les dades d'empadronament, les dades tributàries i de la tresoreria de seguretat social a l'Ajuntament de St.Pol de Mar. És imprescindible en el cas de majors de 18 anys.

Registre Social a l'Ajuntament de Sant Omer de Mar. És imprescindible en casos de majors de 18 anys.				
Nom i Cognoms Pare o tutor legal	DNI		Signatura	
Nom i Cognoms Mare o tutor legal	DNI		Signatura	
Nom i Cognoms Nou cònjuge o parella	DNI		Signatura	
Altres membres que conviuen (menors)				
Nom i Cognoms	DNI	Edat	Signatura	
Nom i Cognoms	DNI	Edat	Signatura	

Declaro, sota la meva responsabilitat

- Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i la documentació que s'hi adjunta són certes.
- Que la documentació presentada indica tots els ingressos percebuts per la unitat familiar.
- Que la persona sotasignada i els membres de la unitat familiar constem empadronats a Sant Pol de Mar, a l'adreça indicada.
- Que no em trobo en cap de les circumstàncies establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que estem al corrent del les nostres obligacions tributàries i de Seguretat social.
- Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament, la sol·licitud o percepció de qualsevol altra ajut o subvenció pel mateix concepte.
- Que em comprometo a notificar a l'Ajuntament de Sant Pol de Mar de qualsevol canvi que es produeixi, tant en la prestació de serveis, com en la situació personal, familiar, social o econòmica de la unitat de convivència.
- Que estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar la meva sol·licitud, se'ns perjudici que es puguin emprendre les accions legals o procedents.
- Que, si som beneficiaris de l'ajut, ens sotmetrem a les actuacions de comprovació i control financer que faci l'Ajuntament.

Accepto i em comprometo

- El contingut de les Bases aprovades per la Junta de Govern Local relatives a l'atorgament d'ajuts per beques.
- Les sol·licituds que no continguin totes les dades i/o la documentació necessària, podran ser desestimades. Un cop transcorregut el termini, s'arxivarà la sol·licitud sense necessitat de realitzar cap altra tràmit.
- Que la mera presentació d'una sol·licitud de subvenció implica el coneixement i l'acceptació de les bases que la regulen
- Que l'atorgament de subvenció resta subjecte a l'existència de disponibilitat pressupostària per l'exercici corresponent.
- Que l' incompliment de qualsevol dels punts anteriors pot comportar que s'invalidi l'ajut demanat, en el moment en què es produeixi.

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

- ☐ Sol·licitud degudament signada en tots els apartats
- ☐ Volant de convivència
- ☐ Fotocòpia del DNI/NIE dels pares/mares o tutors i menors
- ☐ Declaració de la IRPF corresponent al període impositiu immediatament anterior, amb termini de presentació vençut a la data de presentació de la sol·licitud, de tots els membres
- ☐ Certificat negatiu emès per l'Agència Tributària.
- ☐ Certificat del banc amb número de compte bancari del beneficiari
- ☐ Certificat de pensions o d'incapacitats laborals transitòries
- ☐ Certificat de l'OTG on consti si percep o no, prestacions, subsidis d'atur i el període concedit.
- ☐ Contracte laboral i/o nòmines de tot l'any anterior i/o certificat d'empresa.
- ☐ En cas de persones en atur, documents d'alta i renovació de la demanda. DARDE
- ☐ Certificats de Seguretat Social (tots els membres majors de 16 anys). Viudetat, protecció familiar, jubilació, etc.
- ☐ Declaració Jurada d'ingressos
- ☐ Certificació acreditativa de disminució.
- ☐ Fotocòpia sentència de separació.
- ☐ Carnet família monoparental o nombrosa
- ☐ Altres _____

Signatura de la Mare, Pare o Tutor/a

Declaració Autoritzacions per a Subvencions Escolars

Jo _____ amb DNI núm.

_____ en nom de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys **DECLARO QUE:**

- Complim amb els requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/a.
- Em comprometo a complir les condicions imposades per a l'atorgament de la subvenció
- No hem rebut ni tramitat cap prestació pel mateix destí, d'un altre organisme públic o privat. En cas contrari indico quines prestacions/subvencions/beques i els seus imports:

-

- No haver estat condemnat mitjançant sentència ferma a la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- No haver estat declarats insolvents en qualsevol procediment, no estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats d'acord amb la llei concursal.
- No tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat per reglament com a paradís fiscal
- No estar incusos en algun dels supòsits de la llei 12/1995, 11 de maig d'incompatibilitats i llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques o ser càrregos electes que regula la llei orgànica 5/1985 de 19 de juny.
- No posseïm béns immobles diferents a l'habitatge habitual sobre els quals tinguem un dret de propietat, possessió, usufruct o qualsevol altre característica que indiqui l'existència de mitjans suficients per atendre la necessitat per a la qual sol·licita la prestació. En cas contrari indico quins:

- Que tinc coneixement del contingut de les bases reguladores per subvencions escolars, aprovades JGL.
- Que totes les persones de la unitat de convivència estem al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social i Hisenda.

Signatura:

Sant Pol de Mar,

de

de

DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS

Per aquelles persones que no han fet Declaració de Renta, per no estar-ne obligats i que han tingut rendiments no contributius (RMI, Jubilació, prestacions familiars...) i són adults de la unitat familiar que sol·licita subvenció escolar.

**Jo (Nom i Cognoms)..... amb
DNI/NIE.....domiciliat a
..... de Sant Pol de Mar.**

Declaro que he tingut uns ingressos no contributius de (quantitat).....procedents de (RMI, jubilació, prestacions, etc) durant l'any

Firma:

**Jo (Nom i Cognoms)..... amb
DNI/NIE.....domiciliat a
..... de Sant Pol de Mar.**

Declaró que he tingut uns ingressos no contributius de (quantitat).....procedents de (RMI, jubilació, prestacions, etc) durant l'any

Firma: