SOLICITUD

Núm. Expt.: 1211/2020

1 – DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
Nombre y apellidos:			**DNI/NIE**
Domicilio:			**C. Postal:**
Municipio:		**Provincia:**	
Tfno. Fijo:	**Tfno. Móvil:**	**Dirección de correo electrónico:**	
CENTRO EN EL QUE SE HAYA MATRICULADO			

- ☐ Fotocopia del documento que acredite la identidad del solicitante (DNI, NIE, Pasaporte, etc).
- ☐ Volante de padrón histórico colectivo.
- ☐ Fotocopia del documento que acredite que la matriculación del solicitante en la universidad pública /FP en el año fijado en la convocatoria y del justificante bancario o documento que acredite el pago total o parcial de la matrícula.
- ☐ Certificado de notas como mínimo de las asignaturas que consta en la matriculación.
- ☐ Certificado de vida laboral del solicitante o certificado negativo en caso de no tenerla.
- ☐ Fotocopia del Libro de Familia.
- ☐ Fotocopia de la Declaración de la Renta (IRPF) del año anterior de la unidad familiar (o Certificado de exención).
- ☐ Fotocopia de la tarjeta de desempleo (tarjeta paro) del padre, madre o tutor, en su caso.
- ☐ Fotocopia del Certificado de invalidez permanente, si procede, expedido por el órgano competente.
- ☐ Fotocopia de la tarjeta de familia numerosa en vigor, en su caso.
- ☐ Fotocopia de la 1ª hoja de la libreta bancaria o caja de ahorros del solicitante o certificado actualizado por en entidad financiera, donde se encuentre la cuenta del solicitante, en el que conste la denominación de la entidad, la oficina, el dígito control y el número de cuenta en la que se abonará el importe de la ayuda, o documento de alta, baja o modificación de terceros donde conste la cuenta bancaria en la que efectuar el pago de la ayuda. (Según modelo facilitado por el Ayuntamiento).
- ☐ Copia de la resolución de aceptación o denegación de ayudas o becas solicitadas en el curso anterior.
- ☐ Declaración responsable donde conste que destinará la cuantía económica a los fines establecidos durante el curso académico correspondiente.
- ☐ Declaración responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Administración General del Estado, con el Ayuntamiento de Alcaucín y con la Seguridad Social, según modelo adjunto que se incorpora al modelo de solicitud.

En Alcaucín a de de

Firmado: