

Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD

Convocatoria de ayudas para compensar la doble/triple insularidad para los estudiantes que cursen estudios fuera de la isla de Formentera para el curso 2023-2024

DATOS DEL SOLICITUD LICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL AL	-UMNO/A:				
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARJETA	DE RESIDENCIA:				
DIRECCIÓN FAMILIAR:					NÚM.:
CP:	MUNICIPIO:				
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA AL	UMNO/A:				
TEL. MÓVIL DEL ALUMNO/A:			TEL. PAI	DRE / MADRE:	
DATOS DEL CURSO					
NOMBRE DEL CURSO:					
NOMBRE DEL CENTRO DE ES	TUDIOS:				
LOCALIDAD DEL CENTRO:				CRÉDITOS MATE	RICULADOS:
ESTUDIOS PRESENCIALES		ESTU	DIOS A DIS	STANCIA 🗆	
MODALIDAD A 🗆	MODALIDAD B			MODALIDAD C	
DOCUMENTACIÓN OBLIGATOR Modelo de solicitud, anexo I	IA (TODA DEBE SER OR	IGINAL)			
☐ Modelo de declaración respo	onsable, anexo II				
☐ Modelo de solicitud de transf	erencia bancaria, anexo II				
☐ Documento de la matriculaci las asignaturas.	ón formalizada del curso 2	2023 – 24, d	onde const	e los datos del soli	citante, y nombre de
☐ Documento realizado por el requisito académico de mínimo					
☐ Plan de estudios completo d	e la especialidad que se c	ursa.			
☐ DNI. En el caso de alumno/a	extranjero/a: NIE o tarjeta	a de reside	ncia.		
☐ En el caso de que en el DN convivencia que acredite la vec					
☐ En el caso de que en el DNI solicitar la ayuda, se justificará				e debe tener un mí	nimo de un año para
•Declaro que los datos anteriores :	son ciertos y que CONOZ		to lae haee	s de esta convocat	oria.

- •Declaro que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos dará lugar a la denegación de la ayuda solicitada.
- •Declaro que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Consell, comunidad autónoma y la administración del estado, así como de las obligaciones con la seguridad social.



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

- •Declaro que tengo conocimiento de que el falseamiento de la declaración responsable que se adjunta como anexo II supondrá la obligación de reintegrar la ayuda obtenida y la pérdida del derecho a obtener esta ayuda a las convocatorias de los años académicos 2023-2024 y 2024-2025.
- •Declaro que no incurro en ninguna de las causas de incompatibilidades o prohibición para obtener subvenciones que figuran en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones (BOE núm. 276, de 18 de noviembre de 2003).

Por todo ello,			
estudiantes que cursen est	udios superiores, cicl	s se otorguen ayudas para compensar la doble/ tripla insularida os superiores, ciclos formativos o de educación postobligatoria tera para el curso 2023-2024.	
	d	de 2024	
Firma,			



1.

Firma,

Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO II

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos del a	lumno/a:		con DNI/NI o Tarjeta de , CP:,
Municipio	y domicilio: a Formentera con i	enresentación propia:	, CP:,
DECLARO bajo mi respo	onsabilidad que no concurr	o en ninguna de las sigui	entes circunstancias:
a) Haber sido condenado ayudas públicas.	o mediante sentencia firme	a la pena de pérdida de	la posibilidad de obtener subvenciones d
declarado en concurso, e		dicial o haber sido inhabil	e en cualquier procedimiento, encontrarse itado conforme a la Ley concursal sin que n del concurso.
 c) Haber dado lugar, por celebrado con la Adminis 		ido declarado culpable, a	la resolución firme de cualquier contrato
representación legal de reguladora del ejercicio o de incompatibilidades de Baleares, de la Ley 53/1 públicas, o tratarse de cu	otras personas jurídicas, e del alto cargo de la Administ e los miembros del Gobierr 984, de 26 de diciembre, de lalquiera de los cargos electo	en alguno de los supues ración general del Estado no y de los altos cargos incompatibilidades del pe os regulados en la Ley org	mercantiles o aquellos que ostenten la tos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo y de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre de la comunidad autónoma de las Islas ersonal al servicio de las administraciones gánica 5/1985, de 19 de junio, del régimer a de la Comunidad Autónoma de las Islas
,	cal en un país o territorio ca	· ·	•
•		·	ilidad de obtener subvenciones.
	e pago de obligaciones por ı en ambos casos, según res		s anteriormente concedidas o no haberlas ipal competente.
h) No estar al corriente de solicitud.	e las obligaciones tributarias	s o con la Seguridad Socia	al en el momento de presentación de esta
	ones de cuantía superior a BLIGACIONES TRIBUTARI/		ENTARSE CERTIFICADO DE ESTAR AL AD SOCIAL]
		d- 0004	



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO III

MODELO DE SOLICITUD LICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Convocatoria de ayudas para compensar la doble/triple insularidad para los estudiantes que cursen estudios fuera de la isla de Formentera para el curso 2023-2024

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS	S DEL ALUMN	NO/A:				
NÚM. DEL DNI/ NIE O 1	TARJETA DE I	RESIDENCI	A:			
DIRECCIÓN:						NÚM.:
CP:	1	MUNICIPIO:				1
A CUM Nombre de la entidad bar			TIDAD BANCA			
IBAN	IBAN BANCO		SUCURSAL DC		NÚM. DE CUENTA	
12, 41	<i>D,</i> "100				THE SECOND	
Bajo mi responsabilidad mencionado. DILIGENCIA DE CONFO Los datos antecedentes o	RMIDAD DE I	LA ENTIDAI	D BANCARIA		a la cuenta abierta a	nombre del titular antes
Firmado: El/la director/a						
(sello de la entidad)	do		do 2024			
	, de		de 2024			