

**ANNEX I**  
**DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT (ALUMNE/A)**

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon fix: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DADES PERSONALS ALUMNE/A (en cas que l'alumne/a sigui menor edat hi hagi sol·licitant subvenció pare, mare o tutor/a)**

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

DNI/NIF \_\_\_\_\_

**DADES ACADÈMIQUES**

Estudis que realitza (2024-2025): \_\_\_\_\_

Curs: \_\_\_\_\_ Centre on estudia i localitat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muro, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

**Signatura**

**DOCUMENTACIÓ QUE APORTA**

1. DNI sol·licitant.
2. Fotocòpia compulsada d'haver quedat matriculat per cursar els estudis de grau i carreres universitàries, Màsters universitaris, projectes final de grau i cicle formatiu de grau superior, durant el curs 2024-2025.
3. Certificació de les qualificacions obtingudes el darrer curs acadèmic.

Compte bancari en què s'ha de realitzar la transferència de l'ajuda.

Model sol·licitud (Annex I).

Declaració jurada d'acceptació de les bases de la convocatòria, declaració que no ha sol·licitat beca a cap altre administració pública pel mateix concepte durant el curs 2024/2025, declaració que ha sol·licitat una beca a altres administracions públiques pel mateix concepte durant el curs 2024/2025 i que hem comprometo a aportar l'acord de resolució de concessió de la mateixa (Annex II).

Certificat d'estar al corrent amb les obligacions tributàries i la seguretat social (Annex III).

Certificat d'empadronament

Justificants de despeses

## ANNEX II

### DECLARACIÓ JURADA

En/na \_\_\_\_\_ sol·licitant d'aquesta ajuda, declara que accepta les bases de la convocatòria, que les dades que aporta s'ajusten a la realitat i que autoritza l'Ajuntament de Muro a fer les comprovacions que consideri oportunes.

En/na \_\_\_\_\_ sol·licitant d'aquesta ajuda, declara que no ha sol·licitat beca a cap altre administració pública pel mateix concepte durant el curs 2024/2025.

En/na \_\_\_\_\_ sol·licitant d'aquesta ajuda, declara que ha sol·licitat una beca a altres administracions públiques pel mateix concepte durant el curs 2024/2025 i que hem comprometo a aportar l'acord de resolució de concessió de la mateixa.

Muro, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

Signatura

### AL SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MURO (ILLES BALEARS)

De conformitat amb l'establert en la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, es posa en coneixement que l'Ajuntament de Muro tractarà, mitjançant fitxers informatitzats les dades facilitades. En qualsevol moment podrà exercitar el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades, segons estableix la mencionada Llei

### ANNEX III

#### **DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ESTAR AL CORRENT EN EL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEURETAT SOCIAL I DE NO INCÓRRER EN CAP DE LES PROHIBICIONS ESTABLERTES EN L'ARTICLE 13 DE LA LLEI 38/2003 GENERAL DE SUBVENCIONS**

SOL·LICITANT

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon fix: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

A) Que estic al corrent amb el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social davant l'Administració de l'Estat.

B) Que no incorr en cap de les prohibicions establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions.

☐ Autoritzo a l'Ajuntament de Muro a fer les comprovacions que consideri oportunes.

☐ Autoritzo expressament a l'Ajuntament de Muro per què obtingui de forma directa el certificat d'estar al corrent d'obligacions amb la Seguretat Social.

Muro, ..... de ..... de 2025

Signatura

**SR BATLE DE L'AJUNTAMENT DE MURO**