

Ajuntament d' Andratx

BECA PARA ESTUDIANTES DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, PRIMARIA Y SECUNDARIA OBLIGATORIA, Y FP BÁSICA, CURSO 2024/2025

DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor/a)

Apellidos del SOLICITANTE	Nombre del SOLICITANTE	DNI

Teléfonos:	Código Postal

Dirección	Población	

Correo electrónico:

Relación con el alumno/a : PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A ☐

Datos del padre, madre o tutor/a (diferente del solicitante)

DNI

----------------------	----------------------

DATOS DEL ALUMNO/A

CENTRO ESCOLAR	Población	CURSO

1r Apellido	2n Apellido	Nombre

Empadronado	SI ☐ NO ☐	Fecha nacimiento
		/ /

Solicita: BECA para estudiantes de Segundo Ciclo de Educación Infantil, Primaria y Secundaria Obligatoria, y FP Básica, Curso 2024/2025

Y se adjunta la siguiente documentación:

- ☐ Certificado de escolarización (para los que no estudien en centros educativos de Andratx).
- ☐ Documento acreditativo de la tutoría/tutela (en caso de no ser los padres).
- ☐ Doc. de transferencia bancaria de l'Ajuntament d'Andratx **A NOMBRE DEL SOLICITANTE**
- ☐ Doy mi conformidad al núm. de cuenta bancaria disponible en este Ayuntamiento.
cc. _____
- ☐ Declaración responsable

Y, CON ESTA FINALIDAD, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

Son ciertos los datos expuestos y que cumplo con todos los requisitos de las bases de esta convocatoria.

Andratx, de de 2025
Firma del SOLICITANTE

Ajuntament d' Andratx

Declaración responsable para estudios obligatorios curso 2024/2025

Contestar y Rellenar todas las casillas

Datos del solicitante (padre, madre o tutor/a legal)

Apellidos, Nombre(*)

NI/NIE/ Pasaporte(*)

Dirección(*)

Fecha de nacimiento

/ /

Población (*)

Provincia/Pais(*)

CP(*)

Sexo

() Mujer () Hombre

Teléfono (*)

Correo electrónico

Datos del padre, madre o tutor/a (diferente del solicitante)

Apellidos, Nombre

DNI/NIE/Pasaporte

Declaro bajo mi responsabilidad

si () no () - Estar al corriente de pagos con la Tesorería General de la Seguridad Social.

si () no () - Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria.

si () no () - Estar al corriente de las obligaciones tributarias locales con el Ayto. de Andratx.

- Haber realizado unos gastos (justificables con factura) _____€

- En caso de separación o divorcio con sentencia o doc. equivalente, si () no ()

- Si la tutoría no es la de los padres, con documento acreditativo, si () no ()

- Doy mi consentimiento al núm. de cuenta bancaria a nombre del **solicitante (padre, madre o tutor/a legal)** entregada anteriormente en este Ayto. (en caso de ser la primera vez que se solicita presentar doc. de transferencia bancaria aportado por ayuntamiento con certificado de titularidad o sello bancario)

cc. _____

Andratx, / / 2025

Firma del interesado/a(*)

(*) Campos de entrada obligatoria

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, sus datos personales aquí recogidos pasaran a formar parte de un fichero propiedad del Ayto. de Andratx. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al Ayto. de Andratx. La inexactitud, falsedad u omisión en los datos, o la no presentación de esta, determinan la imposibilidad de ejercer la actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia, sin perjuicio de las responsabilidades que puedan derivarse (artículo 38 de la Ley 26/2010, de 3 de agosto, de régimen jurídico i de procedimiento de las administraciones).