



ANNEX – SOL·LICITUD

DADES DE L'ESTUDIANT

Nom i cognoms			
DNI/NIE		Telèfon	
Correu electrònic			

LÍNIA (marcar amb una X si és el cas, només és possible marcar una opció)

☐	LÍNIA 1: Estudiants d'Educació Superior (Grau o Màster) o Ensenyaments Artístics Superiors fora de l'illa d'Eivissa
☐	LÍNIA 2: Estudiants de Formació Professional (Grau Mitjà o Superior) fora de l'illa d'Eivissa
☐	LÍNIA 3: Estudiants d'Educació Superior (Grau o Màster) o Ensenyaments Artístics Superiors a l'illa d'Eivissa
☐	LÍNIA 4: Estudiants de Formació Professional (Grau Mitjà o Superior) a l'illa d'Eivissa

TIPUS DE CENTRE EDUCATIU (marcar amb una X, només si opta per LÍNIA 1 o LÍNIA 2)

☐	Universitat Pública o Centre Públic de Formació Professional
☐	Universitat Privada o Centre Privat de Formació Professional

SITUACIÓ PERSONAL (marcar amb una X, només si escau)

☐	Família nombrosa, mico parental o sol·licitant amb necessitats especials
☐	Orfe/a dels seus dos progenitors

DADES ACADÈMIQUES CURS 2023-2024 (curs anterior)

Estudis cursats			
Curs		Crèdits aprovats / Nota mitjana	

DADES ACADÈMIQUES CURS 2024-2025 (curs becat)

Estudis cursats			
Curs		Crèdits matriculats	
Tipus de matrícula	☐ Anual	☐ Preu de matrícula	
	☐ Cuadrimestral		



DOCUMENTACIÓ QUE APORTA AL COSTAT DE LA SOL·LICITUD

	Fotocòpia del Document d'Identitat (DNI/NIE)
	Certificat de convivència o d'empadronament
	Certificat de titularitat bancària
	Fotocòpia de formalització de la matrícula del curs 2024-2025
	Expedient acadèmic del curs 2023-2024 (curs anterior)
	Acreditació dels ingressos de la unitat familiar
ALTRES DOCUMENTS:	
-	
-	
-	

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ

- Tinc coneixement que la falsedat de les dades contingudes en la sol·licitud que formulo o qualsevol dels documents aportats suposarà l'obligació de reintegrament de l'ajuda obtinguda.
- No incorro en cap de les circumstàncies d'incompatibilitats o prohibició per a obtenir subvencions que figuren en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Conec i accepto les bases d'aquesta convocatòria.
- Autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja a verificar sol·licitant a les Administracions competents, les dades relatives al compliment de les meves obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, el compliment de les meves obligacions de pagament amb la Tresoreria General de la Seguretat Social, així com el compliment de pagament amb el propi Ajuntament.

A Sant Joan de Labritja, _____ de _____ de 2025

Signatura de l'estudiant

EXCM. AJUNTAMENT DE SANT JOAN DE LABRITJA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seves competències, i s'informarà, així mateix, de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, la rectificació, la cancel·lació i l'oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal (BOE 298, DE 14/12/1999).