



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD

Convocatoria de ayudas de desplazamiento para el alumnado de las Islas Baleares empadronado en Formentera que cursa estudios universitarios en la Unión Europea (UE-27) durante el año académico 2024-2025.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A:	
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARJETA DE RESIDENCIA:	
DIRECCIÓN FAMILIAR:	NÚM.:
CP:	MUNICIPIO:
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ALUMNO/A:	
TEL. MÓVIL DE L'ALUMNO/A:	TEL. PADRE / MADRE:

DADES DEL CURS

NOM DEL GRADO/ MÁSTER:	
NOM DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
LOCALIDAD DEL CENTRO:	CRÈDITS MATRICULADOS:

DOCUMENTACIÓ OBLIGÀTORIA (TOTA HA DE SER ORIGINAL)

☐ Modelo de solicitud, anexo I
☐ Modelo de declaración responsable, anexo II
☐ Modelo de solicitud de transferencia bancaria, anexo III
☐ Documento de la matriculación formalizada del curso 2024–25, donde conste los datos del solicitante, y nombre de las asignaturas y créditos que se han matriculado.
☐ Plan de estudio completo de todos los años del grado o máster.
☐ DNI. En el caso de alumno/a extranjero/a: NIE o tarjeta de residencia.
☐ En el caso que en el DNI/NIE no figure como localidad el domicilio del municipio de Formentera, certificado de convivencia que acredite la vecindad administrativa de la persona solicitante y el nombre de personas.
☐ En el caso que en el DNI/NIE no conste la antigüedad de residencia, que debe de tener un mínimo de un año per solicitar la ayuda, se justificará mediante un certificado de empadronamiento.

- Declaro que los datos anteriores son ciertos y que CONOZCO y acepto las bases de esta convocatoria.
- Declaro que tengo conocimiento 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.
- Declaro que tengo conocimiento 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 2024-2025 y 2025-2026.
- Declaro que no incurso en ninguno 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 n.º 276, de 18 de noviembre de 2003).

☐ Autorizo al Consejo Insular de Formentera para que pueda efectuar todas las consultas informáticas o por cualquier otro procedimiento legal establecido necesarias para obtener: (marque con una cruz).

Por todo esto,

Solicito: Que con los trámites previos oportunos se otorgue las ayudas para compensar las ayudas de desplazamiento para el alumnado de las Islas Baleares empadronado en Formentera que cursa estudios universitarios en la Unión Europea (UE-27) durante el año académico 2024-2025.

_____, _____ d _____ de 2025

Firma,



ANEXO II MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Convocatoria de ayudas de desplazamiento para el alumnado de las Islas Baleares empadronado en Formentera que cursa estudios universitarios en la Unión Europea (UE-27) durante el año académico 2024-2025

Nombre y linajes del alumno/a: _____ con DNI/NIE o
Tarjeta de residencia: _____ y domicilio:
_____, CP: _____, Municipio
_____ en Formentera con representación propia:

DECLARO bajo mi responsabilidad que no concurre en ninguna de las siguientes circunstancias:

- a) Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- b) Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, encontrarse declarado en concurso, estar sujeto en intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme a la Ley concursal sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- c) Haber dado lugar, a causa de la cual hubiera sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- d) Ser culpable la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración general del Estado y de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno y de los altos cargos de la comunidad autónoma de las Islas Baleares, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, o tratarse de cualquier de los cargos electos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, en los términos establecidos en la misma o en la normativa de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.
- e) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- f) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.
- g) No estar al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones anteriormente concedidas o no haberlas justificado debidamente, en ambos casos, según resolución del órgano municipal competente.
- h) No estar al corriente de las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social en el momento de presentación de esta solicitud.

[En el caso de subvenciones de cuantía superior a 3.000€ TENDRÁ QUE PRESENTARSE CERTIFICADO De ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL]

_____ d _____ de 2025

Firma,



ANEXO III
MODELO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Convocatoria de ayudas de desplazamiento para el alumnado de las Islas Baleares empadronado en Formentera que cursa estudios universitarios en la Unión Europea (UE-27) durante el año académico 2024-2025

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:	
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARJETA DE RESIDÈNCIA:	
DIRECCIÓN:	NÚM.:
CP:	MUNICIPIO:

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCÀRIA

Nombre de la entidad bancaria: _____

IBAN	BANC	SUCURSAL	DC	NÚM. DE CUENTA

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos anteriores corresponden a la cuenta abierto a nombre del titular antes mencionado.

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA
Los datos antecedentes coinciden con las que constan en esta oficina.

Firmado: El/la director/a

(firma de la entidad)

_____, _____ d _____ de 2025