

Ajuntament d' Andratx

Declaración responsable para estudios postobligatorios curso 2025/2026

Contestar / rellenar todas las casillas

Datos del estudiante

Apellidos, Nombre(*)

DNI/NIE/ Pasaporte(*)

Dirección(*)

empadronado en Andratx

si () no ()

Teléfono (*)

Correo electrónico(*)

Datos de la persona representante

Apellidos, Nombre

DNI/NIE/Pasaporte

Declaro bajo mi responsabilidad La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o se incorpore en la declaración responsable o a la comunicación previa, o la no-presentación de estas ante la Administración competente, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que pueda dar lugar.

Así mismo, la resolución de la Administración que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación al momento previo al inicio de la actividad correspondiente o al ejercicio del derecho, así como la imposibilidad de concurrir a un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo máximo de tres meses.

- () Que estoy al corriente de pagos con la Tesorería General de la Seguridad Social.
- () Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria.
- () Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Andratx.
- () Que he gastado un total de _____ € en los estudios. **AVISO IMPORTANTE:** El organismo podrá revisar durante los 5 años siguientes. Por esto, es obligatorio que guarde la documentación original (facturas, recibos, etc.) y la presente si le es solicitada.
- () Que estoy matriculado/a en Bachillerato: en Andratx () fuera de Andratx ()
- () Que estoy matriculado/a en Ciclo Formativos Grado Medio o Grado superior ()
- () Que estoy matriculado/a en otros estudios: en Andratx () fuera de Andratx ()
- () Que estoy matriculado/a en estudios universitarios en un total de _____ créditos.
- Doy mi consentimiento al núm. de cuenta bancaria a nombre del estudiante o del padre/madre como representante - en caso de ser menor-, 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. (IBAN) _____

Andratx, / / 2026

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).