



**ANNEX I**  
**MODEL DE SOL·LICITUD**

**Convocatòria d'ajudes per a compensar la doble/triple insularitat pels estudiants que cursin estudis fora de l'illa de Formentera per al curs 2025-2026.**

**DADES DEL SOL·LICITANT**

NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE/A:	
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARGETA DE RESIDÈNCIA:	
ADREÇA FAMILIAR:	NÚM.:
CP:	MUNICIPI:
ADREÇA ELECTRÒNICA ALUMNE/A:	
TEL. MÒBIL DE L'ALUMNE/A:	TEL. PARE / MARE:

**DADES DEL CURS**

NOM DEL CURS:		
NOM DEL CENTRE D'ESTUDIS:		
LOCALITAT DEL CENTRE:	CRÈDITS MATRICULATS/ HORES:	
ESTUDIS PRESENCIALS <input type="checkbox"/>	ESTUDIS A DISTÀNCIA <input type="checkbox"/>	
MODALITAT A <input type="checkbox"/>	MODALITAT B <input type="checkbox"/>	MODALITAT C <input type="checkbox"/>

**DOCUMENTACIÓ OBLIGÀTORIA (TOTA HA DE SER ORIGINAL)**

<input type="checkbox"/> Model de sol·licitud, annex I
<input type="checkbox"/> Model de declaració responsable, annex II
<input type="checkbox"/> Model de sol·licitud de transferència bancària, annex III
<input type="checkbox"/> Document de la matriculació formalitzada del curs 2025–26, on consti les dades del sol·licitant, i nom de les signatures, així com numero de crèdits matriculats.
<input type="checkbox"/> Document realitzat pel centre en el cas d'estudiants que realitzin la matricula del curs per menys del requisit acadèmic de mínim de matriculació indicat a l'apartat 4.5, si s'escau.
<input type="checkbox"/> Pla d'estudis complet de l'especialitat que es cursa de tots els anys d'estudi.
<input type="checkbox"/> DNI. En el cas d'alumne/a estranger/a: NIE o targeta de residència.
<input type="checkbox"/> En el cas que en el DNI/NIE no figurei com a localitat el domicili del municipi de Formentera, volant d'empadronament.

- Declaro que les dades anterior són certes i que CONEC i accepto les bases d'aquesta convocatòria.
- Declaro que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits donarà lloc a la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- Declaro que estic al corrent de les obligacions tributàries amb el consell, comunitat autònoma i l'administració de l'estat, així com de les obligacions amb la seguretat social.
- Declaro que tinc coneixement que el falsejament de la declaració responsable que s'adjunta com annex II suposarà l'obligació de reintegrar l'ajuda obtinguda i la pèrdua del dret a obtenir aquesta ajuda a les convocatòries dels anys acadèmics 2025-2026 i 2026-2027.
- Declaro que no incorro en cap de les causes d'incompatibilitats o prohibició per obtenir subvencions que figuren en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions (BOE núm. 276, de 18 de novembre de 2003).



Consell Insular  
de Formentera

Àrea d'Educació

Plaça de la Constitució, 1  
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera  
Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56  
[www.consellinsulardeformentera.cat](http://www.consellinsulardeformentera.cat)  
[consell@formentera.es](mailto:consell@formentera.es)

Per tot això,

**Demano:** Que amb els tràmits previs oportuns s'atorgui d'ajudes per a compensar la doble/triple insularitat per als estudiants que cursin estudis superiors, cicles superiors, cicles formatius o d'educació post obligatòria reglada o ensenyaments artístics fora de l'illa de Formentera per al curs 2025-2026.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2026

Signatura,

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA



## ANNEX II

### MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

#### Convocatòria d'ajudes per a compensar la doble/triple insularitat per als estudiants que cursin estudis fora de l'illa de Formentera per al curs 2025-2026

Nom i llinatges de l'alumne/a: \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE o Targeta de residència: \_\_\_\_\_ i domicili: \_\_\_\_\_, CP: \_\_\_\_\_, Municipi \_\_\_\_\_ a Formentera amb representació pròpia:

**DECLAR** sota la meva responsabilitat que **no concorro** en cap de les següents circumstàncies:

- Haver estat condemnat mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.
- Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarat insolvent en qualsevol procediment, trobar-se declarat en concurs, estar subjecte a intervenció judicial o haver estat inhabilitat conforme a la Llei concursal sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- Haver donat lloc, per causa de la qual hagués estat declarat culpable, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.
- Estar culpable la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 3/2015, de 30 de març, reguladora de l'exercici de l'alt càrrec de l'Administració general de l'Estat i de la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la comunitat autònoma de les Illes Balears, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electes regulats en la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes establerts en la mateixa o en la normativa de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com paradís fiscal.
- Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions.
- No estar al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions anteriorment concedides o no haver-les justificat degudament, en ambdós casos, segons resolució de l'òrgan municipal competent.
- No estar al corrent de les obligacions tributàries o amb la Seguretat Social en el moment de presentació d'aquesta sol·licitud.

[En el cas de subvencions de quantia superior a 3.000€ HAURÀ DE PRESENTAR-SE CERTIFICAT D'ESTAR AL CORRENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL]

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2026

Signatura,

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA



ANNEX III

MODEL DE SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Convocatòria d'ajudes per a compensar la doble/triple insularitat pels estudiants que cursin estudis fora de l'illa de Formentera per al curs 2025-2026

DADES DEL TITULAR DEL COMPTE CORRENT

NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE/A:	
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARGETA DE RESIDÈNCIA:	
ADREÇA:	NÚM.:
CP:	MUNICIPI:

A EMPLENAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA

Nom de l'entitat bancària: \_\_\_\_\_

IBAN	BANC	SUCURSAL	DC	NÚM. DE COMPTE

Sota la meua responsabilitat declaro que les dades anteriors corresponen al compte obert a nom del titular abans esmentat.

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

Signat: El/la director/a

(segell de la entitat)

Formentera, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2026