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
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD

Ayudas de desplazamiento para estudiantes de Formentera que cursan estudios universitarios en la UE-27. Curso 2025-2026.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:		
NÚM. DEL DNI/ NIE O TARJETA DE RESIDÉNCIA:		
DIRECCIÓN FAMILIAR:		NÚM.:
CP:	MUNICIPIO:	
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A:		
TEL. MÒVIL DE L'ALUMNO/A:	TEL. PADRE / MADRE:	

DATOS DEL CURSO

NOMBRE DEL GRADO/ MÁSTER:	
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	
LOCALIDAD DEL CENTRO:	CRÈDITOS MATRICULADOS:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATÓRIA

o Modelo de solicitud, anexo I
o Modelo de declaración responsable, anexo II
o Modelo de solicitud de transferencia bancaria (anexo III) o documento acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria, en el que la persona beneficiaria figure como titular o cotitular.
☐ Documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante, cuando no sea posible verificar-la mediante los sistemas de consulta disponibles por la Administración.
o Documento acreditativo de la matrícula de los estudios universitarios oficiales correspondientes al curso 2025-2026, en el que consten la titulación cursada, la universidad o el centre universitario, la modalidad presencial de los estudios y el número de créditos matriculados.
☐ Plan de estudios completo de la titulación cursada**,** con indicación de las asignaturas y los créditos correspondientes, a tal efecto de comprobar la trayectoria académica y, si hace falta, el complimiento de los requisitos académicos establecido en estas bases.
☐ Documentación acreditativa de la vecindad administrativa en Formentera y de la antigüedad mínima de doce meses de empadronamiento, cuando estos datos no puedan ser comprobadas directamente por el Consell Insular de Formentera.
☐ Cualquier otra documentación necesaria para acreditar el cumplimiento de los requisitos, siempre que esté prevista en estas bases o en la convocatoria o sea requerida de acuerdo con la normativa aplicable.

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
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

Las personas interesadas no están obligadas a aportar los documentos que ya se encuentren en poder del Consell Insular de Formentera o que hayan sido elaborados por cualquier otra Administración, siempre que se pueda efectuar la consulta o recaudación de estos datos de acuerdo con la normativa aplicable.

DECLARACIONES

La persona solicitante declara:

*Que los datos consignados en esta solicitud son ciertas y que conoce y acepta las bases reguladoras y la convocatoria.
*Que cumple los requisitos establecidos en las bases reguladoras para obtener la condición de persona beneficiaria.
*Que conoce que la ocultación o falsedad de cualquier información relativa a los requisitos exigidos puede dar lugar a la denegación de la ayuda o, si procede, al reintegro del importe percibido, de acuerdo con la normativa aplicable.
*Que no incurre en ninguno de las causas de prohibición para obtener la condición de persona beneficiaria establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, de acuerdo con la declaración responsable que figura al anexo II.

CONSULTA DE DATOS

Autorizo el Consell Insular de Formentera a consultar y verificar, ante las administraciones públicas competentes, los datos necesarios para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en estas bases, de acuerdo con la normativa aplicable

☐ Sí, autorizo

☐ No autorizo

En caso de no autorizar estas consultas, la persona solicitante tendrá que aportar la documentación acreditativa correspondiente.

Por todo esto,

PIDO: Que, con los trámites previos oportunos, se otorgue a la persona solicitando la ayuda de desplazamiento prevista en la convocatoria de ayudas para el alumnado con domicilio familiar en la isla de Formentera que cursa estudios universitarios oficiales presenciales fuera de la isla, en la Unión Europea (UE-27), durante el año académico 2025-2026.

Formentera, _____de 2026

Firma de la persona solicitante

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
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

ANEXO II
MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Ayudas de desplazamiento para estudiantes de Formentera que cursan estudios universitarios en la UE-27. Curso 2025-2026.

Nombre y apellidos del alumno/a: _____ con

DNI/NIE o Tarjeta de residencia _____ y domicilio: _____

_____, CP: _____, Municipio _____en Formentera con

representación propia La persona solicitante, bajo su responsabilidad,

DECLARA

Que no se encuentra incursa en ninguno de las circunstancias que impiden obtener la condición de persona beneficiaria de una subvención, de acuerdo con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y, en particular:
a) Haber sido condenada mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por alguno de los delitos previstos en el artículo 13.2.a de la Ley 38/2003.
b) Haber solicitado la declaración de concurso voluntario, haber sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, encontrarse declarada en concurso, estar sujeta en intervención judicial o haber sido inhabilitada conforme a la normativa 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 declarada culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
d) Estar sometida a alguno de los supuestos previstos en la normativa de incompatibilidades que determinen la imposibilidad de obtener la condición de persona beneficiaria de una subvención.
e) No estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o ante la Seguridad Social, en los términos establecidos en la normativa aplicable.
f) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
g) No estar al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos establecidos reglamentariamente.
h) Haber sido sancionada mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.

Así mismo,

DECLARA:

☐ Que cumple los requisitos establecidos en las bases reguladoras y en la convocatoria para obtener la condición de persona beneficiaria.
☐ Que se compromete a comunicar al Consejo Insular de Formentera cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda que pueda afectar el cumplimiento de los requisitos establecidos en estas bases.
☐ Que son ciertas los datos e informaciones contenidas en esta declaración y que asume la responsabilidad derivada de su falsedad o inexactitud.

Formentera, de_____de_____2026
Firma de la persona solicitante

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
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

ANEXO III
MODELO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Ayudas de desplazamiento para estudiantes de Formentera que cursan estudios universitarios en la UE-27. Curso 2025-2026.

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE

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

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la entidad bancaria:_____

IBAN	BANC				SUCURSAL				DC		NÚM. DE CUENTA									

DECLARACIÓN DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Bajo mi responsabilidad, declaro que los datos bancarios consignados en este documento son ciertas y corresponden a una cuenta del cual soy titular o cotitular, y solicito que el importe de la ayuda concedida sea ingresado en esta cuenta.

Firmado: El/la director/a (sello de la entidad)

Formentera, d de 2026.

Formentera, _____d _____de 2026.