



## ANEXO 2. Solicitud

### Ayudas de alojamiento para fomentar la integración de los nuevos estudiantes de la UIB a la vida académica del campus universitario durante el curso 2016-2017

#### Datos identificativos

Nombre:	Apellidos:
DNI/NIE/NIF:	Dirección electrónica:
Dirección:	
Código postal:	Localidad:
Isla:	Teléfono móvil:

#### Datos académicos

Estudios matriculados el curso 2016-2017:	Créditos matriculados:
---	------------------------

#### Datos familiares y de renta (declaración del IRPF del año 2015)

Número de miembros computables al efecto de determinar el nivel renta: (N)	¿Tiene derecho a deducciones? Sí <input type="checkbox"/> Cuál? No <input type="checkbox"/>
--	---

#### Miembros de la unidad familiar<sup>(2)</sup> ES IMPRESCINDIBLE QUE TODOS LOS MIEMBROS FIRMEEN ESTE APARTADO

(Incluid al padre y la madre, o el tutor, los hermanos menores de 25 años que vivían en el domicilio familiar el 31/12/2015, los hermanos mayores de edad con discapacidad y los ascendientes de los padres que residan en el mismo domicilio, así como las personas descritas en los otros casos previstos en el punto 8 del anexo 1 de la convocatoria.)

PARENTESCO	APELLIDOS	NOMBRE	NIF	FIRMA <sup>(3)</sup>

<sup>(2)</sup> No se tiene que incluir en esta tabla a la persona solicitante.

<sup>(3)</sup> Autorizo a la Administración a obtener los datos necesarios para determinar la renta a efectos de conceder la beca a la persona solicitante.

#### Determinación del nivel umbral de renta (sección que tiene que cumplimentar la Administración)

Deducciones: (D)	Renda=
Umbral 1 <input type="checkbox"/>	Umbral 2 <input type="checkbox"/> Umbral 3 <input type="checkbox"/>

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

<input type="checkbox"/> En el caso de alumnos extranjeros: fotocopia del pasaporte, del NIE y de la tarjeta de residencia.
<input type="checkbox"/> En caso de que en el DNI no figure como localidad del domicilio un municipio de las Illes Balears: certificado de empadronamiento.
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del libro de familia.
<input type="checkbox"/> En caso de que se alegue el derecho a deducción de la renta familiar a 31 de diciembre de 2015, acreditación documental.
<input type="checkbox"/> Fotocopia del impreso de la matrícula universitaria correspondiente al curso 2016-2017 en que conste la titulación cursada y el número de créditos matriculados.
<input type="checkbox"/> Originales o fotocopias compulsadas de los recibos de la entidad financiera que acrediten el pago de la matrícula de los estudios para los cuales se solicita la ayuda de alojamiento.
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del resultado de las pruebas de acceso a la universidad. Fotocopia compulsada de la nota de la



prueba o enseñanza que permita el acceso a la universidad (en el caso de las restantes vías de acceso a la universidad).

☐ Fotocopia compulsada del impreso de reserva de plaza en la residencia de estudiantes de la UIB y del pago del depósito.

De conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y la normativa que la desarrolla (Real decreto 1720/2007, de 21 de diciembre), la Dirección General de Política Universitaria y de Enseñanza Superior le informa de que incorporará sus datos a un fichero con la finalidad exclusiva de gestionar esta convocatoria.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición reconocidos en la normativa mencionada sin perjuicio de la normativa administrativa que sea aplicable. Para hacerlo, se tiene que dirigir por escrito a la Dirección General de Política Universitaria y de Enseñanza Superior, en la calle de Alfons el Magnànim, 29, bloque B, 3ª planta, de Palma.

DECLARO:

- . Que los datos anteriores son ciertos y completos, y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- . Que no disfruto de ninguna otra beca o ayuda para la misma finalidad del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte o de cualquier otra administración o entidad pública o privada para el curso 2016-2017.
- . Que estoy enterado/a de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos da lugar a la denegación de la ayuda solicitada.
- . Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y la Administración del Estado, así como de las obligaciones con la Seguridad Social.
- . Que hemos sido informados del sistema de tratamiento de nuestros datos, así como de los derechos que nos otorga la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.
- . Que estoy enterado/a de que, de acuerdo con lo que prevé el apartado 22 de la convocatoria, el falseamiento de los datos supone la obligación de reintegrar la ayuda obtenida.

Asimismo, AUTORIZO:

☐ A la Administración a obtener los datos necesarios para comprobar que estoy empadronado/a en las Illes Balears a efectos de concederme la beca. **(En caso contrario, se tiene que aportar un certificado de empadronamiento del solicitante.)**

☐ A la Administración a obtener los datos necesarios para determinar la renta a efectos de concederme la beca. **(En caso contrario, se tienen que aportar fotocopias compulsadas de la declaración del IRPF del 2015 de todos los miembros de la unidad familiar.)**

, d de 20

[Firma de la persona solicitante]