

Datos del solicitante (debe ser el mismo de la firma digital: Madre, Padre, Tutor o Adoptante)

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio vía: _____

Población: _____ Provincia: _____ C. Postal: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Datos del 2º progenitor (Debe firmar la autorización de cesión de datos/o firmar ambos la solicitud Madre, Padre, Tutor o Adoptante)

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Teléfono Móvil: _____

Datos de los menores (Incluir todos los menores objeto de la beca en una única solicitud)

	Nombre y Apellidos		Centro educativo	Etapa	Curso
	Informe Necesidades Educativas Especiales (SI/NO)	Certificado Discapacidad (SI/NO)	Acreditación Escolarización (SI/NO)	Grado Discapacidad	
1					
2					
3					
4					
5					

Cuenta bancaria para el abono de la ayuda	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
		ES			

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que Vd. sea titular y en la que desee recibir el importe del pago por la BECA A LA ESCOLARIZACION Y CONCILIACION 2021/2022 que más arriba se identifican, quedando el Ayuntamiento de Boadilla del Monte exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Los firmantes de esta solicitud declaran no estar incurso en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Los firmantes de esta solicitud que no estén al corriente de pago de sus obligaciones con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, no podrán ser beneficiarios de la beca para la adquisición de libros y material didáctico escolar curso 2021-2022.

Documentación que se adjunta según bases convocatoria (*) Documentos obligatorios

Copia DNI * Copia libro de familia * Ficha de Terceros/Documento Bancario conforme al modelo oficial *
Copia sentencia Separación/Divorcio/Medidas paternofamiliares /Acuerdo de mediación
Modelo oficial de documento de cesión de datos Modelo Declaración responsable Otros (Repite curso...)

DECLARO Declaro que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Boadilla del Monte para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud y del documento de cesión de datos implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos exigidos respecto del empadronamiento y residencia, así como de las deudas de toda la unidad familiar.

Lugar	y Fecha	/	/20
Firma del solicitante	Firma del otro progenitor		

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas al Área de Educación.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE