

DATOS PERSONALES PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL QUE REALIZARÁ LA RETIRADA DE LOS VALES:			
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:	
NOMBRE:		PARENTESCO:	
DNI / NIE / DOCUMENTO IDENTIFICATIVO EQUIVALENTE:		NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:			C.P.:
TELEFONOS	MADRE:	PADRE:	FIJO:
CORREO ELECTRÓNICO:			

TODOS LOS CONCEPTOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.
LA FALTA U OMISIÓN DE DATOS PRODUCIRÁ LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Fecha Nacimiento	Próximo curso escolar	Centro Educativo
MADRE/TUTORA			
PADRE/TUTOR			
1º HIJO / HIJA			
2º HIJO / HIJA			
3º HIJO / HIJA			
4º HIJO / HIJA			
5º HIJO / HIJA			
6º HIJO / HIJA			
OTROS			
OTROS			
Nº TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTES:			

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE MADRE/TUTORA: _____		
DNI / NIE / DOCUMENTO IDENTIFICATIVO EQUIVALENTE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES MAYO 2024
Trabajadora por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajadora por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleada: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones y o ingresos (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, pensión compensatoria, etc.)		

Para la tramitación de esta solicitud, doy mi consentimiento y autorizo al Ayuntamiento de Ciudad Real a la comprobación de los siguientes datos o documentos:

- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la AEAT
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la TGSS
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Ciudad Real
- Certificado de empadronamiento colectivo

En caso de oposición a la consulta de estos datos, marque esta casilla y aporte los certificados anteriormente relacionados.

FIRMA

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE PADRE / TUTOR: _____		
DNI / NIE / DOCUMENTO IDENTIFICATIVO EQUIVALENTE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES MAYO 2024
Trabajador por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones y o ingresos (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, pensión compensatoria, etc.)		

Para la tramitación de esta solicitud, doy mi consentimiento y autorizo al Ayuntamiento de Ciudad Real a la comprobación de los siguientes datos o documentos:

- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la AEAT
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la TGSS
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Ciudad Real
- Certificado de empadronamiento colectivo

En caso de oposición a la consulta de estos datos, marque esta casilla y aporte los certificados anteriormente relacionados.

FIRMA

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

OTRO MIEMBRO COMPUTABLE: RELACIÓN FAMILIAR (PARENTESCO CON EL ALUMNADO): _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
DNI / NIE / DOCUMENTO IDENTIFICATIVO EQUIVALENTE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES MAYO 2024
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones y o ingresos (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, pensión compensatoria, etc.)		

Para la tramitación de esta solicitud, doy mi consentimiento y autorizo al Ayuntamiento de Ciudad Real a la comprobación de los siguientes datos o documentos:

- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la AEAT
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la TGSS
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Ciudad Real
- Certificado de empadronamiento colectivo

En caso de oposición a la consulta de estos datos, marque esta casilla y aporte los certificados anteriormente relacionados.

FIRMA

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

OTRO MIEMBRO COMPUTABLE: RELACIÓN FAMILIAR (PARENTESCO CON EL ALUMNADO): _____ NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI / NIE / DOCUMENTO IDENTIFICATIVO EQUIVALENTE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES MAYO 2024
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones y o ingresos (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, pensión compensatoria, etc.)		

Para la tramitación de esta solicitud, doy mi consentimiento y autorizo al Ayuntamiento de Ciudad Real a la comprobación de los siguientes datos o documentos:

- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la AEAT
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la TGSS
- Certificado de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Ciudad Real
- Certificado de empadronamiento colectivo

En caso de oposición a la consulta de estos datos, marque esta casilla y aporte los certificados anteriormente relacionados.

FIRMA

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

CONCEPTO	SI	NO	GASTO MES MAYO 2024
Gastos derivados de alquiler o amortización de vivienda, siempre que esta sea la vivienda habitual de la unidad familiar			

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo Dña./D. _____ con DNI/NIE

o documento identificativo equivalente _____

DECLARO que, a los efectos de los dispuesto en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del art. 24 del R.D. 887/2006, de 21 de Julio, Reglamento General de Subvenciones:

1. Voy a llevar a cabo la actuación para la que solicito ayuda/subvención, con las características que se indican en las bases de la misma y en la documentación que adjunta y que:
 - a. Son ciertos todos los datos que figuran en la solicitud, que conozco las estipulaciones de esta resolución y que cumpla los requisitos señalados en la misma.
 - b. Dispongo de la documentación que acredita el cumplimiento de la normativa aplicable y la facilitaré a la Administración, si así me lo solicita, para su control o inspección.
 - c. Me comprometo a mantener el cumplimiento de dicha normativa durante el periodo de tiempo inherente a la realización de la actuación objeto de esta declaración.
 - d. Que no me encuentro incurso/o en ninguna de las causas de prohibición que se recogen en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, para ser beneficiaria/o.
<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-20977&p=20230629&tn=1#a13>

La inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial de cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore en la declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actuación legitimada, sin perjuicio del resto de responsabilidades conforme a la legislación del procedimiento.

Y para que así conste, firmo la presente declaración responsable,

Firma _____