

**IMPRESO DE SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NA CONVOCATORIA DE AXUDAS DE ESTUDOS PARA ALUMNADO DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL E DE GRAO ELEMENTAL OU PROFESIONAL NO CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE CARBALLO. Curso 2019-2020**

<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b> (PAI, NAI OU TITOR/A ENCARGADO/A DA GARDA E PROTECCIÓN DO/A MENOR)	
NOME E APELIDOS	NIF
ENDEREZO	TELÉFONO 1
	TELÉFONO 2
ENDEREZO ELECTRÓNICO	

Coñecedor da Convocatoria de "Axudas de Estudos para alumnado de 2º ciclo de educación infantil e de grao elemental e profesional do Conservatorio Profesional de Música de Carballo" para o curso 2019-2020.

**EXPOÑO**

QUE O MEU FILLO/A (NOME E APELIDOS)
ESTÁ CURSANDO ESTUDOS DE (SINALE O QUE PROCEDA):
<input type="checkbox"/> 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL
<input type="checkbox"/> CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE CARBALLO
CURSO
CENTRO EDUCATIVO

**MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR**

(Incluíranse os datos dos fillos menores de idade a excepción dos emancipados, dos fillos maiores de idade con discapacidade física, psíquica ou sensorial, e os dos fillos menores de vinte e cinco anos que convivan no domicilio familiar)

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	NIF	DATA DE NACEMENTO	OCUPACIÓN	DISCAPACIDADE
					igual ou superior ao 33%
					SI
Solicitante Pai/ nai/ titor/a					
Cónxuxe/ análogo					
Beneficiario					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					

**DATOS ECONÓMICOS DE TODOS OS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (ANO 2018)**

NOME E APELIDOS	NIF	Declaración do IRPF sumatoria dos recadros 435 e 460 -Ingresos de acordo aos datos tributarios que consten na AEAT
<b>TOTAL DOS INGRESOS ANUAIS</b> (suma dos ingresos de todos os membros da unidade familiar)		

**A PERSOA SOLICITANTE DECLARA**

Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos esixidos nela, que se atopa ao día das súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social, que non ten ningunha débeda co Concello de Carballo e que son certos todos os datos indicados na solicitude.

**Así mesmo declara que:**

O meu fillo/a \_\_\_\_\_

(sinalar a opción que proceda)

Non ten solicitado ningunha bolsa ou axuda para o curso 2019-2020

Ten solicitado, sen obter aínda resposta, as seguintes bolsa/s ou axuda/s para o curso 2019-2020, aos organismos:

MEC       Outros (especificar) \_\_\_\_\_

Finalidade da bolsa ou axuda: \_\_\_\_\_ Carballo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

SINATURA

**AUTORIZACIÓN PARA QUE O CONCELLO DE CARBALLO POIDA SOLICITAR DATOS Á OUTRAS ADMINISTRACIÓN PÚBLICAS INCLUÍDA A AXENCIA TRIBUTARIA**

Os abaixo asinantes **AUTORIZAN** ao Concello de Carballo a comprobar a veracidade dos datos declarados na solicitude ou facer as consultas que procedan ás administración públicas.

Así mesmo autorizan ao Concello de Carballo a obter os datos da declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2018 que posúe a Axencia Tributaria para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos nesta convocatoria. No caso de que algún membro da unidade familiar se opoña a esta, deberá indicalo expresamente e achegará unha copia dos documentos.

**Deberán asinar todos os membros computables maiores de idade**

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	NIF	SINATURA
Solicitante Pai/ nai/ titor/a			
Cónxuxe/ análogo			
Outros membros computables			
Outros membros computables			

Carballo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

A presente autorización outórgase exclusivamente aos efectos de recoñecemento, seguindo o control dos requisitos establecidos no procedemento administrativo mencionado anteriormente e en aplicación do disposto no artigo 95.1 k) da Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen as Administracións Públicas para o desenvolvemento das súas funcións.

NOTA: a autorización concedida polos asinantes pode ser revocada en calquer momento mediante escrito dirixido ao organismo solicitante.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA</b> (sinalar a que proceda cunha X)																								
<input type="checkbox"/>	<b>Copia do Libro de Familia</b> onde figuren todos os membros																							
<input type="checkbox"/>	<b>Fotocopia do DNI ou NIF provisional do beneficiario</b>																							
<input type="checkbox"/>	<b>No caso de discapacidade</b> dalgún dos membros da unidade familiar incluídos na solicitude, algúns dos seguintes documentos: -Certificado emitido polo órgano competente do grao de discapacidade cunha porcentaxe igual ou superior ao 33% -Tarxeta acreditativa do grao de discapacidade. -Resolución ou certificado emitido pola Seguridade Social de pensión de incapacidade permanente nos graos de total, absoluta ou grande invalidez. -Documentación acreditativa da condición de pensionista de clases pasivas cunha pensión de xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo ou inutilidade																							
<b>Número de conta (co IBAN) a nome do/a beneficiario/a</b> da axuda																								
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
<b>Xustificante de titularidade onde conste o número de conta (co IBAN) a nome do beneficiario/a da axuda.</b> (Non será necesario se o beneficiario/a xa foi beneficiario/a desta axuda no 2017/2018 ou no 2018/2019 e se o número de conta non sufriu variación)																								
<input type="checkbox"/>	Xa se presentou con anterioridade																							
<input type="checkbox"/>	Preséntase																							
<input type="checkbox"/>	Se é o caso sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a atribución da custodia do menor																							
<input type="checkbox"/>	OUTRA DOCUMENTACIÓN (especificar tipo de documento)																							
<input type="checkbox"/>																								

E por todo o exposto anteriormente,

**SOLICITO:** Que me sexa concedida a devandita axuda polo concepto que se sinala a continuación:

Axuda de estudos

Axuda de Conservatorio

Asdo.:

Carballo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

<b>IMPORTANTE:</b>
<b>Entregar a solicitude con todos os epígrafes cubertos.</b>
<b>LUGAR DE ENTREGA DAS SOLICITUDES:</b>
<b>Rexistro Xeral do Concello de Carballo, Rexistros auxiliares ou Sede electrónica</b>
<b>PRAZO DE ENTREGA DAS SOLICITUDES:</b>
<b>DO 29 DE FEBREIRO AO 30 DE MARZO DE 2020</b>

- A presentación de solicitudes para esta convocatoria implicará a autorización ao Concello de Carballo para facer as consultas a outras administracións que considere oportunas para solicitar información.  
- De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD), infórmase que os datos suministrados nos formularios que se presenten a esta convocatoria poden pasar a formar parte dun ficheiro automatizado de titularidade do Concello de Carballo, cuxa finalidade é a xestión da convocatoria para a que se presenta esta solicitude. O responsable do tratamento dos datos recollidos será a Concellaría de Cultura, con enderezo en Praza do Concello, s/n 15100 Carballo. O Concello de Carballo comprométense a adoptar as medidas de seguridade que correspondan en cumprimento do establecido na lexislación vixente en materia de protección de datos de carácter persoal. O interesado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, entregando o formulario disposto para tal finalidade no Rexistro de Entrada Municipal, no enderezo electrónico [lopd@carballo.org](mailto:lopd@carballo.org) ou chamando ao tfno.981 704 703.