

Datos del solicitante: Madre, Padre o Tutor:

Apellidos y nombre:

D.N.I.:

Correo electrónico:

Domicilio vía:

Nº:

Portal:

Piso:

Puerta:

Población:

Provincia:

C.Postal:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Datos del otro progenitor:

Apellidos y nombre:

D.N.I.:

Correo electrónico:

Domicilio vía:

Nº:

Portal:

Piso:

Puerta:

Población:

Provincia:

C.Postal:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Menores para los que se solicita la beca:

	Nombre y Apellidos	D.N.I.	Centro de matriculación	Etapas	Curso
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Código de Cuenta corriente

(Debe figurar el/la menor beneficiario/a de la beca, como titular en la misma)

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

CUENTA

E

S

Los firmantes de esta solicitud que no se encuentre al corriente de pago de sus obligaciones con la Hacienda Municipal de este Ayuntamiento de San Martín de Valdeiglesias, **no podrán ser beneficiarios** de la beca para la adquisición de libros y material didáctico escolar para el curso 2015-2016. Dicho acto de averiguación será de oficio efectuada por el Ayuntamiento.

Dada la obligatoriedad del ayuntamiento como administración pública de comunicar anualmente a la agencia estatal tributaria la identificación exacta de los beneficiarios de ayudas municipales de cualquier índole, mediante la declaración informativa modelo 347, declaración de operaciones realizadas con terceras personas (clave e) "subvenciones, auxilios y ayudas satisfechas por las administraciones públicas, cualquiera que sea su importe. La titularidad de la Cuenta Corriente en la cual se efectuará el ingreso de la Ayuda, deberá estar a nombre del menor beneficiario.

Lugar y Fecha:

Firma del Solicitante

Autorizo al Ayuntamiento de San Martín de Valdeiglesias, para que pueda recabar en mi nombre ante las distintas administraciones e instituciones públicas, toda la información que se precise conforme a las bases publicadas.

Autorizo a recibir comunicaciones vía correo electrónico relativas a la presente ayuda a la Concejalía de educación