



1690 - Solicitud de Ayudas al estudio para el alumnado escolarizado en centros sostenidos con fondos públicos

Órgano de la Dirección General de Centros Educativos e infraestructuras de Murcia al que se dirige el escrito:

Denominación:	DIR3
SERVICIO PROMOCION EDUCATIVA	A14028757

Datos Personales del Alumno/a:

DNI / NIE	Nombre Completo		
Nacionalidad		Nacionalidad (doble)	Sexo
F. Nacimiento	Teléfono	Email	
Dirección			

Datos del Primer Progenitor o Tutor/a legal del Solicitante

DNI / NIE	Nombre		
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono	Email		

Datos del Segundo Progenitor o Tutor/a legal del Solicitante

DNI / NIE	Nombre		
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono	Email		



DECLARA:

Solicitar la ayuda al estudio para el curso 2020/2001

DATOS DEL ALUMNO/A

NRE del alumno (Número Regional de Estudiante)

DATOS DEL CENTRO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A

Centro	Código Centro
CEIP LA SANTA CRUZ	30001175

Nivel de estudios:

- Educación Primaria
 Educación Secundaria

Datos del curso en el que estará matriculado/a en el 2020/2021:

--

SITUACIONES ESPECÍFICAS

Indique si el alumno o la alumna se encuentra en alguna de las siguientes situaciones que podrán ser acreditadas mediante la documentación oportuna en cada caso (ver artículo 4 de la convocatoria documentación optativa) a efectos de obtener la puntuación correspondiente y preferencia para la concesión de la ayuda o deducción en el cálculo de la renta de la unidad familiar:

- Víctima del terrorismo
 Pertenece a Familia Numerosa

Número de miembros de la familia computables

DATOS PARA PERCIBIR LA AYUDA

DNI/NIE del perceptor de la ayuda:

- Quiero ser perceptor de la ayuda
 Autoriza al Director/a del centro para que perciba su importe a través de la cuenta corriente autorizada de dicho centro educativo.

IBAN:



Unidad Familiar:

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Padre			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Madre			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Hermano/a mayor 16 años			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Hermano/a mayor 16 años			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Hermano/a mayor 16 años			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		
		Hermano/a mayor 16 años			

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		

DNI / NIE		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento	Estado Civil	Parentesco	Minusvalía		



Documentación adjunta:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Número de Identificación de Extranjero (NIE) (En vigor, de todos los mayores de 18 años que convivan en el domicilio familiar)

Adjunta

- Fotocopia del Libro de Familia o, en su defecto, documentación acreditativa de los miembros de la unidad familiar.

Adjunta

- Certificado del IBAN de la cuenta o cartilla donde se desea recibir el importe de la ayuda.

Adjunta

- Declaración responsable y clausula autorización.

Adjunta

- Acreditación de la condición de víctima del terrorismo

Adjunta

- Autorización de representación

Adjunta

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO

CODIGO DE PROCEDIMIENTO:	1690
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	AYUDAS AL ESTUDIO

Certificados que van a ser consultados por la Administración:

1. **Certificado tributario de Nivel de Renta.**
2. **Consulta de Datos de Identidad.**
3. **Documentación acreditativa del título de familia numerosa expedido por la CARM y por otras CCAA.**

Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.

Los arriba firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en la **solicitud de ayudas al estudio presentada para el curso 2020-2021** se ajustan a la realidad.

Los arriba firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se oponen a que el órgano administrativo consulte los datos relacionados.

Asimismo, **autorizan** la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.

Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDAN OBLIGADOS A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

Asimismo, los arriba firmantes que son los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años declaran:

- Que aceptan las bases de la convocatoria.
- Que quedan enterados de que la inexactitud en las circunstancias personales y familiares declaradas darán lugar a la denegación o revocación de la ayuda conforme a lo previsto en el **art. 14 de la Orden 12 de mayo de 2016 por la que se aprueban las bases reguladoras de las ayudas al estudio.**

En Caravaca de la Cruz ade.....de 2020

Modelo de autorización de representación

Yo Don/Doña: _____

con D.N.I./N.I.E.: _____ con domicilio en:

(calle, población, código postal y provincia), como padre/madre/tutor-a/acogedor-a
legal o guardador/a de hecho del alumno/a:

Autorizo a:

Don/Doña: CEIP LA SANTA CRUZ (CARAVACA DE LA CRUZ)

con D.N.I./N.I.E. nº Q-3068536-F a:

1. Presentar en mi nombre la solicitud de Ayudas al Estudio para el curso 2020/2021 para el alumno/a citado.
2. Representarme para la presentación de cualquier otra documentación relacionada con este procedimiento de Ayudas al Estudio para el curso 2020 / 2021

Y para que conste y surta efecto, firmo la presente,

En Caravaca de la Cruz a _____ de _____ de 2020

Fdo. _____

Autorizante

Fdo. CEIP La Santa Cruz

Autorizado

El presente documento deberá acompañarse de D.N.I., N.I.E de quien autoriza y de la persona autorizada.

***En cada acto en el que se represente al padre/madre/tutor-a deberá presentarse autorización expresa.**