

SOLICITUD DE AYUDA PARA FINANCIAR LA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO Y OTROS MATERIALES CURRICULARES

1.- CURSO _____

2.- DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	TELÉFONO
DOMICILIO (Calle/Plaza y Número)	CORREO ELECTRÓNICO	
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

3.- DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	CURSO
--------------------	---------	-------

4.- DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR EN LA SOLICITUD:

	Se aporta	No se aporta
Fotocopia del NIF/NIE del padre/madre/tutor solicitante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia completa del Libro de familia o documento equivalente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento acreditativo de la representación legal del alumno en caso de que no sea el padre o madre el que solicita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable de no hallarse incurso en los supuestos del art. 13.2 de la Ley 38/2003 y de hallarse al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable especificando si el solicitante es beneficiario del sistema de gratuidad de libros de texto del Gobierno de La Rioja u otro organismo así como de los importes de las ayudas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ficha de alta de terceros o en su defecto autorización al Director del centro educativo para percibir la ayuda a través de la cuenta corriente de dicho centro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado del Director del centro escolar acreditativo de que se encuentra matriculado por primera vez en el curso para el que se solicita la ayuda económica y de que en el curso anterior no ha tenido problemas de absentismo escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas de los libros y materiales curriculares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- A INCORPORAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Volante de empadronamiento del solicitante y del alumno.	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente de pagos de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Agoncillo.	<input type="checkbox"/>

6.- DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE LA SUBVENCIÓN: (Adjuntar ficha de alta de terceros)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:

NIF del titular de la cuenta:

Entidad y cuenta o cartilla donde desea percibir la ayuda:

Cód. País	Nº control	Número de cuenta CCC																	
E	S																		

EL SOLICITANTE (padre, madre o tutor)	
Agoncillo, a de de	Sello de entrada

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que figuran en el presente documento, pasarán a formar parte de un fichero propiedad del AYUNTAMIENTO DE AGONCILLO, domiciliada en Agoncillo, Plaza del Castillo 15, con el fin de utilizarlos para la gestión de la ayuda solicitada. Asimismo Vd. autoriza y consiente, de forma expresa, la cesión de sus datos a la Administración competente así como a otras entidades cuando fuera necesario para la gestión de la ayuda solicitada. Puede ejercitar sus derechos en la dirección indicada.

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE AGONCILLO (LA RIOJA)