



Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS MATERIAL ESCOLAR PARA EL CURSO 2020-2021

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE Y MADRE O TUTOR)		
MADRE: Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
PADRE: Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
Domicilio Familiar:		
Municipio:	Teléfonos de contacto	
E-mail:		
SOLICITA la concesión de ayuda para libros de texto y material para el alumno		
Nombre y Apellidos	CURSO	
Nombre del Centro en el que está matriculado el alumno:		
<p>Para ello aporto la siguiente documentación requerida por el Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín, declarando que todos los datos contenidos en la misma son ciertos, y conociendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación automática de la ayuda solicitada:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Factura original del establecimiento donde se hayan comprado los libros y materiales<input type="checkbox"/> Documento que acredite el pago de las mismas.<input type="checkbox"/> Volante de Empadronamiento Colectivo.<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I., N.I.E. ó pasaporte del solicitante (padre y madre o tutor).<input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de familia.<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre ayudas y subvenciones y sobre cumplimiento obligaciones tributarias, con Seguridad Social y Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín, según modelo facilitado por el Ayuntamiento.<input type="checkbox"/> Ficha de terceros, indicando el número de cuenta donde deseo recibir la ayuda.		

Aldeamayor de San Martín, de de 2021

(Firma de los solicitantes Padre y Madre)

Fdo.- _____

Fdo.- _____

Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

Plza. Mayor, 1, Aldeamayor de San Martín. 47162 (Valladolid). Tfno. 983558195. Fax: 983558210



Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LOS SOLICITANTES		
MADRE Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
PADRE Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
Domicilio Familiar:		
Municipio:	Teléfonos de contacto:	
E-mail.:		
DECLARO BAJO PERSONAL RESPONSABILIDAD		
PRIMERO: Que las ayudas y subvenciones recibidas por los mismos conceptos y el mismo solicitante son las siguientes:		
ENTIDAD	FECHA	IMPORTE
SEGUNDO: que reúno los requisitos contenidos en la convocatoria, y no hallarme el/los solicitante/s incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/s de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, y Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín, no siendo por tanto deudor de estas Administraciones Públicas.		
Igualmente, AUTORIZO		
Al Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín a obtener los certificados de cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y cuantos controles estime pertinentes en relación con la presente solicitud.		

Aldeamayor de San Martín, de de 2021.

(Firma de los solicitantes Padre y Madre)

Fdo.- _____

Fdo.- _____

NIF- _____

NIF.- _____

Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

Plza. Mayor, 1, Aldeamayor de San Martín. 47162 (Valladolid). Tfno. 983558195. Fax: 983558210



Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

FICHA DE TERCEROS

(Remitir el original, debidamente cumplimentado, al Servicio de Tesorería, salvo si ya lo ha hecho con anterioridad; no se admitirán enmiendas ni tachaduras).

1º.- DATOS DEL ACREEDOR:

APELLIDOS Y NOMBRE , O RAZÓN SOCIAL (Si es persona jurídica indicar S.A., S.L., etc.)	
N.I.F. o C.I.F.	
DIRECCIÓN COMPLETA (incluido el Código Postal)	
TELÉFONO	
FAX	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
PERSONA DE CONTACTO	
OTROS DATOS DE INTERÉS	
_____, a _____, de _____ de 2021_.	
Fdo.: D./Dña. _____	

2º.- CERTIFICACIÓN DE ENTIDAD DE CRÉDITO O DE AHORRO. DATOS PARA PAGOS

(Este nº de cuenta quedará registrado en el Sistema de Información Contable de este Excmo. Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín a los efectos de abonarles futuros créditos que se pudieran generar a su favor, salvo que solicite por escrito su cancelación o modificación, siendo preciso en este último caso el correspondiente certificado bancario con los nuevos datos). En el caso de personas físicas, el sello y firma de la Entidad de Crédito o de Ahorro puede ser sustituido por la fotocopia de la primera página de la cartilla bancaria.

Certifico que el titular de los pagos, con su NIF referenciado en el apartado 1º, figura igualmente como titular de la cuenta que consta a continuación:																			
a) Código IBAN:																			
CÓDIGO PAIS		D.C. IBAN		CÓDIGO DE ENTIDAD				CÓDIGO DE SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA					
E	S																		
b) BIC-SWIFT:																			
Por la entidad (sello y firma de la Entidad de Crédito o de Ahorro) _____, a _____, de _____ de 2021.																			
Fdo.: D./Dña. _____																			

Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín