**SOLICITUDE DE EMERXENCIA PARA A ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR PARA O**

**CURSO 2015 / 2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE:** | | | | | |
| Apelidos e nome: | | | | | |
| DNI nº: | Data de nacemento: | | | Teléfono: | |
| Enderezo: | | | | | |
| **E NA SÚA REPRESENTACIÓN** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| DNI nº: | Teléfono: | | | | |
| Enderezo |  | | | | |
| **ALUMNOS PARA OS QUE SE SOLICITA A AXUDA:** | | | | | |
| Apelidos e nome | | Data de nacemento | DNI nº | | curso |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **DATOS BANCARIOS:** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nome da entidade: | | | | Enderezo: | | | | | **IBAN** |  |  |  | |  |  |  | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:**   |  |  | | --- | --- | |  | D.N.I. da/o solicitante, pasaporte ou NIE. | |  | Certificado de convivencia | |  | Certificación da matrícula do centro educativo para o curso escolar 2015/2016, no que conste o curso para o que se solicita a axuda. | |  | Libro de Familia ou documentación oficial acreditativa dos membros da unidade familiar coas súas datas de nacemento. | |  | Declaración do IRPF do exercicio 2014, correspondente a cada un dos membros computables da unidade familiar; ou Certificado de Imputacións do I.R.P.F. do ano 2014, no suposto de non estar obrigado a realizala, expedido pola Administración Tributaria de Facenda. | |  | Certificado do número de conta do solicitante. | | **Documentación optativa para valoración de solicitudes** | | |  | Certificacións de empresa ou fotocopias das nóminas. | |  | Certificacións do INEM sobre prestacións desemprego | |  | Certificacións sobre pensións... | |  | Convenio regulador e documentos xustificativos das achegas económicas actualizados, nos supostos de separación o divorcio. No seu defecto declaración xurada de non percibir pensión alimenticia. | |  | Xustificación, no seu caso, do aluguer da vivenda ou amortización do préstamo bancario para adquisición da mesma (ano 2014). | |  | Certificación do Grao de Discapacidade e/ou de Dependencia, no caso de que algún membro da unidade familiar estea afectado por ela. | |  | Calquera outra documentación que se considera conveniente na instrución do procedemento de resolución. | | | | | | |
| **SINATURA DO SOLICITANTE**  Vila de Cruces,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015 | | | | | |

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
| **Don con DNI nº**  en nome propio ou en representación de  **DECLARO:** |
| 1. Que cumpro con todos os requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e no artigo 13.2 e 3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións. (\*1 ver dorso). 2. Que non estou/á incursa en ningún suposto de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas. 3. Que estou/á ao corrente das súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social. 4. Que non teño/ten pendente de pago ningunha cantidade derivada de expedientes de reintegro de subvencións.     En relación coa actividade subvencionada:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | NON ten solicitado outras axudas para a mesma finalidade | | |  | SI solicitou outras axudas para a mesma finalidade e NON foron concedidas | | |  | SI ten concedidas outras axudas o para a mesma finalidade dos seguintes organismos: | | |  | ORGANISMO | IMPORTE |  1. Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude. 2. Que coñece as bases e cumpre cos requisitos establecidos nas mesmas. 3. Que se compromete a destinar o importe da axuda ao obxecto da subvención indicada. 4. Que se compromete a someterse ás actividades de control e fiscalización realizadas por parte do Concello para comprobar a veracidade dos datos consignados na documentación e o cumprimento dos requisitos para a percepción da axuda. 5. Que se compromete a comunicar á Concellería de Presidencia e Benestar calquera modificación das circunstancias tidas en conta para a concesión da axuda. 6. Que se compromete a cumprir cos obxectivos fixados na intervención socio - familiar realizado polo/a Educador/a Familiar, de ser o caso. |

En Vila de Cruces, a ........... de ............................. de 2015

Ante O Secretario da Corporación ou notario público, autoridade competente

(sinatura)