

SOLICITUD DE BECAS

PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO/A:

	APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE
PADRE/TUTOR			
MADRE/TUTORA			
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	
Dirección electrónica habilitada:			

DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE:

NIF/NIE (*) campo obligatorio > 14 años	APELLIDOS	NOMBRE	CENTRO ESCOLAR

DATOS SOBRE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:

APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	RECIBE INGRESOS *
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐
			SÍ ☐ NO ☐

*Todo tipo de ingresos/prestaciones procedentes de rendimiento laboral, pensión, desempleo...

DATOS SOBRE LA SITUACIÓN FAMILIAR:

SITUACIÓN	Marque una X si corresponde
Familia numerosa	
Familia monoparental (título)	
Discapacidad del solicitante igual o superior al 33%	
Discapacidad de algún miembro de la familia (que no sea el solicitante) igual o superior al 33%	

DATOS DE LA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR:

ACTIVIDAD	ACADEMIA/CENTRO/ASOCIACIÓN

RECIBO OTRA AYUDA PARA LA MISMA ACTIVIDAD:

☐ **SÍ** **CANTIDAD:** _____

☐ **NO**

De acuerdo con la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales le informamos que sus datos personales aquí facilitados, así como cualquier otro que pueda ser averiguado por esta entidad, formarán parte de un fichero, titularidad del Ayuntamiento de Alfaro, con la finalidad de llevar a cabo la gestión de las solicitudes.

Mediante la firma del presente documento autoriza al Ayuntamiento a la recogida y tratamiento de sus datos, incluidos aquellos que se consideran sensibles, con la finalidad anteriormente indicada.

☐ **Autorizo al tratamiento de mis datos.**

☐ **No Autorizo.**

Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos, que podrá consultar en nuestra web www.alfaro.es

☐ **Acepto** Política de protección de datos.

D./D^a _____, **con DNI/NIE** _____, **mediante el presente documento otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal propios o de su unidad de convivencia con los fines anteriormente indicados.**

☐ **AUTORIZO** al M.I. Ayuntamiento de Alfaro a que realice consultas en ficheros de titularidad pública (Certificados Tributarios-AEAT), para acreditar los datos facilitados conforme a lo dispuesto en la legislación sobre protección de datos personales y a incluir mis datos en dichos ficheros, de acuerdo con las condiciones expresadas anteriormente. Así mismo se informa al interesado que la presentación de esta solicitud autoriza al M.I. Ayuntamiento de Alfaro a consultar y recabar datos de identidad personal en los términos previstos en la legislación vigente.

☐ **ME OPONGO** a que el Ayuntamiento de Alfaro recabe información de otras Administraciones. La aportaré yo mismo.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y quedo enterado/a de la obligación de comunicar al M.I. Ayuntamiento de Alfaro cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

_____ a _____ de _____ de 2025.

Fdo.:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE ALFARO

SOLICITUD DE BECAS

PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Solicitud según modelo oficial que se facilitará en la OAC y que podrá descargarse en la sede electrónica del Ayuntamiento.

2. Original y fotocopia del **DNI o NIE** del solicitante

3. En el caso de discapacidad del niño/joven o de algún miembro, **Certificado Oficial acreditativo de Discapacidad**.

4. Documentación relativa a la situación económica de 2024:

Para la obtención de los datos económicos se deberá **autorizar en la solicitud** al Ayuntamiento de Alfaro para obtener la información obrante en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria sobre los datos fiscales a los efectos de comprobar la situación económica de la unidad familiar para la concesión de la ayuda (incluida en la solicitud).

La renta familiar, a los efectos de obtención de esta ayuda, se obtendrá por la suma de las rentas de cada componente computable de la Unidad de Convivencia que obtenga ingresos de cualquier naturaleza, del ejercicio económico exigido en la convocatoria.

5. Ficha de alta a Terceros adjunta a la solicitud, cumplimentada por la entidad bancaria con los datos de cuenta de titularidad del progenitor/a o tutor/a del beneficiario, para poder proceder al ingreso, en caso de concesión de la beca.

6. Documentación relativa a la actividad

Se deberá presentar **copia o justificante de pago** del importe de la inscripción y/o de las cuotas de asistencia a la actividad.

7. Declaración jurada (disponible en la solicitud) de que se cumplen con los requisitos de las presentes bases, además de especificar:

a) Descripción de la **Unidad de Convivencia Familiar**: número de miembros, identificación de los mismos y relación de convivencia, así como si perciben o no ingresos. El empadronamiento de la unidad familiar será comprobado de oficio por el Ayuntamiento.

En el caso de separación o divorcio:

No se considerará miembro computable aquel que no conviva con el solicitante de la ayuda. No obstante, sí se considerará miembro computable el nuevo cónyuge, cuyas rentas se incluirán dentro del cómputo de la renta familiar. En estos casos, el beneficiario de la ayuda será aquél de ellos que conviva con el menor.

b) Si existe o no otra subvención para la misma actividad por la que se solicita la beca e importe de la misma