

**SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NA CONVOCATORIA DE  
"AXUDAS DE ESTUDOS PARA ALUMNADO DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL E DE  
CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE CARBALLO". Curso 2015-2016**

**DATOS DO SOLICITANTE** (PAI, NAI OU TITOR/A ENCARGADO/A DA GARDA E PROTECCIÓN DO/A MENOR)

Apelidos	Nome	DNI
Enderezo	Teléfono1	Teléfono2

Coñecedor da Convocatoria de "Axudas de Estudos para alumnado de 2º ciclo de educación infantil e do Conservatorio Profesional de Música de Carballo" para o curso 2015-2016, aprobadas por acordo na Xunta de Goberno Local do 31 de agosto de 2015.

**EXPOÑO**

que o meu fillo/a (Nome e Apelidos)	
está cursando estudos de (sinale o que proceda):	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2º ciclo de Educación Infantil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Conservatorio Profesional de Música de Carballo
curso	no Centro Educativo

**Que a unidade familiar está formada polos membros que se relacionan a continuación**

(indicaranse os datos dos fillos menores de idade a excepción dos emancipados, dos fillos maiores de idade con minusvalidez física, psíquica ou sensorial ou incapacitados xuridicamente, suxeitos á patria potestade prorrogada ou rehabilitada, e os dos fillos menores de vinte e cinco anos e que convivan no domicilio familiar o 31 de decembro de 2014):

<b>DATOS FAMILIARES</b>				
PARENTESCO	NOME E APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	OCUPACIÓN	MINUSVALÍA Igual ou superior ao 33% (sinale cunha x)
Pai/ nai/ titor/a				
Pai/nai				
Beneficiario				
Fillo /a				
Fillo /a				
Fillo /a				
Fillo /a				

Que o total dos ingresos anuais (ano 2014) da unidade familiar son \_\_\_\_\_ €, segundo os datos que aparecen a continuación:

<b>DATOS ECONÓMICOS (Ingresos de todos os membros computables da unidade familiar)</b>				
<b>NOME E APELIDOS</b>	<b>Grao de parentesco</b>	<b>INGRESOS DA UNIDADE FAMILIAR procedentes de</b>		
		<b>Rendemento do traballo</b> (Sumatoria dos recadros 430 e 445 da Declaración do IRPF do 2014 ou documentación acreditativa correspondente)	<b>Pensións</b> (especificar o tipo e grao)	<b>Outros Ingresos</b>
<b>TOTAL DOS INGRESOS ANUAIS</b> (suma dos ingresos de todos os membros da unidade familiar)				

**ESPAZO A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN**

## DECLARACIÓN XURADA

O solicitante declara baixo a súa responsabilidade que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos esixidos por esta, que se atopa ao día das súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social, que non ten ningunha débeda co Concello de Carballo e que son certos os datos que constan na solicitude.

Así mesmo declara que:

O meu fillo/a \_\_\_\_\_

(sinalar a opción que proceda)

Non ten solicitado ningunha bolsa ou axuda para o curso 2015-2016

Ten solicitado, sen obter aínda resposta, as seguintes bolsa/s ou axuda/s para o curso 2015-2016, aos organismos que se indican:

Finalidade da bolsa ou axuda: \_\_\_\_\_

MEC

Outros (especificar) \_\_\_\_\_

E para que así conste, asino a presente en Carballo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Asdo.:

E por todo o exposto anteriormente,

**SOLICITO:** Que me sexa concedida a devandita axuda polo concepto que se sinala a continuación:

Axuda de estudos

Axuda de Consevatorio

Asdo.:

Carballo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Os abaixo asinantes autorizan ao Concello de Carballo a comprobar a veracidade dos datos declarados na solicitude ou facer as consultas que procedan. Expresan igualmente o seu compromiso de informar ao Concello de Carballo sobre a concesión de calquera outra axuda pública ou privada para a mesma finalidade.

**Deberán asinar todos os membros computables maiores de idade**

Carballo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

SOLICITANTE <small>(pai, nai, titor ou beneficiario)</small>	CÓNXUXE <small>(no seu caso)</small>	FILLO/A <small>(no seu caso)</small>	FILLO/A <small>(no seu caso)</small>	FILLO/A <small>(no seu caso)</small>

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA</b> (sinalar a que proceda)	
	<b>Volante de convivencia colectivo no Concello de Carballo</b>
	<b>Fotocopia do Libro de Familia</b>
	<b>Fotocopia do DNI ou NIF provisional do beneficiario</b>
	<b>Fotocopia do DNI do solicitante</b>
	<b>No caso de discapacidade:</b> copia compulsada do Certificado do grao de minusvalía (superior ao 33%), Certificado do Seguridade Social de pensión de incapacidade permanente (total, absoluta ou gran invalidez), documentación acreditativa da condición de pensionista por incapacidade permanente.
	<b>Copia compulsada da declaración do IRPF</b> correspondente ao ano 2014 <b>de todos os membros computables</b> da unidade familiar emitida pola Axencia Tributaria.
	No caso de exención legal de presentar a Declaración da Renda, presentárase <b>Certificado de imputacións ou certificado negativo expedido pola Axencia Tributaria</b> no que consten os datos sobre os ingresos que posúe a Axencia Tributaria e declaración xurada dos ingresos obtidos pola unidade familiar no ano 2014, achegando fotocopia compulsada de todos e cada un dos documentos acreditativos correspondentes.
	Os/As residentes ausentes ou emigrantes presentarán, no caso anterior, certificación acreditativa das retribucións íntegras anuais que perciban da empresa ou entidade onde traballen.
	Os/As alumnos/as de <b>educación infantil</b> deberán presentar o <b>certificado do centro</b> de que están recibindo o ensino correspondente e os/as alumnos/as do Conservatorio Profesional de Música de Carballo documento que acredite a <b>matrícula no Conservatorio Profesional de Música de Carballo</b> e a formalización do seu pago para o curso 2015-2016.
	Declaración xurada de estar ao corrente coas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social e de que non percibe outras axudas ou bolsas ao ensino de calquera tipo ou, no caso de telas solicitado e non ter aínda resposta, indicar a que organismo. (No impreso)
	Xustificante de titularidade onde constará o <b>número de conta (co IBAN) a nome do beneficiario</b> da axuda. Cando o beneficiario fose menor de idade, deberá constar tamén como titular o pai, nai ou titor/a que conste na solicitude de axuda.

### IMPORTANTE

- 1.- É imprescindible entregar a solicitude con todos os epígrafes, que en cada caso correspondan, cubertos.
- 2.- Entregar todos os documentos orixinais ou fotocopias compulsadas dos mesmos que acrediten os datos que figuren no impreso.

**LUGAR DE ENTREGA DAS SOLICITUDES: Rexistro Xeral do Concello de Carballo e preferentemente no Rexistro existente no Pazo da Cultura (Rúa do Pan, s/n) –Tfn.: 981 704 300**

**PRAZO DE ENTREGA DAS SOLICITUDES: DO 12 AO 29 DE SETEMBRO**

- A presentación de solicitudes para esta convocatoria implicará a autorización ao Concello de Carballo para facer as consultas a outras administracións que considere oportunas para solicitar información.

- De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD), infórmase que os datos suministrados nos formularios que se presenten a esta convocatoria poden pasar a formar parte dun ficheiro automatizado de titularidade do Concello de Carballo, cuxa finalidade é a xestión da convocatoria para a que se presenta esta solicitude. O responsable do tratamento dos datos recollidos será a Concellaría de Cultura, con enderezo en Praza do Concello, s/n 15100 Carballo. O Concello de Carballo e a Concellaría de Cultura comprométese a adoptar as medidas de seguridade que correspondan en cumprimento do establecido na lexislación vixente en materia de protección de datos de carácter persoal. O interesado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, entregando o formulario disposto para tal finalidade no Rexistro de Entrada Municipal, no enderezo electrónico [lopd@carballo.org](mailto:lopd@carballo.org) ou chamando ao tfno.981 704 703.