



ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA PARA MATERIAL ESCOLAR AL ALUMNADO MATRICULADO EN SEGUNDO CICLO EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 2018/2019 CON LA COLABORACIÓN DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID	
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO en el que está matriculado el alumno: _____	
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE y MADRE O TUTOR)	
MADRE: Nombre y Apellidos:	DNI o NIF:
PADRE: Nombre y Apellidos:	DNI o NIF:
TUTOR: Nombre y Apellidos (en su caso):	DNI o NIF:
Domicilio Familiar:	
Municipio	Teléfonos de contacto:
E-mail:	
SOLICITA	
La concesión de ayuda para libros de texto y material escolar para el ALUMNO:	
Nombre y Apellidos:	Curso:
Para ello aporto la siguiente documentación requerida por el Ayuntamiento de La Cistérniga, 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:	
<input type="checkbox"/> <i>Factura original del establecimiento donde se hayan comprado los libros y materiales y/o documento expedido por el Centro Escolar.</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Volante empadronamiento colectivo</i>	
<input type="checkbox"/> <i>DNI, NIE ó pasaporte del solicitante (padre y madre o tutor), original o copia compulsada</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Libro de familia (original o copia compulsada)</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Declaración responsable sobre ayudas y subvenciones y sobre cumplimiento obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de La Cistérniga, según modelo facilitado por el Ayuntamiento.</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Certificado bancario indicando el nº de cuenta para recibir la ayuda, o copia de la primera página de la cartilla bancaria.</i>	

En La Cistérniga, a.....de.....de 2019
(Firma y DNI de los solicitantes, Padre y Madre o Tutor)



ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LOS SOLICITANTES (PADRE y MADRE O TUTOR)

MADRE: Nombre y Apellidos:

DNI o NIF:

PADRE: Nombre y Apellidos:

DNI o NIF:

TUTOR: Nombre y Apellidos (en su caso):

DNI o NIF:

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/los mismos solicitantes son las siguientes:

ENTIDAD	FECHA	IMPORTE

SEGUNDO: Que reúno los requisitos contenidos en la convocatoria, y no hallarme el/los solicitante/s incurso/s 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 encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y Ayuntamiento de La Cistérniga, no siendo por tanto deudor de estas Administraciones Públicas.

Igualmente, **AUTORIZO**

Al Ayuntamiento de La Cistérniga 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.

En La Cistérniga, a.....de.....de 2019
(Firma y DNI de los solicitantes, Padre y Madre o Tutor)