



**ANEXO I**

<b>SOLICITUD DE AYUDA PARA MATERIAL ESCOLAR AL ALUMNADO MATRICULADO EN SEGUNDO CICLO EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 2019/2020 CON LA COLABORACIÓN DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID</b>	
<b>NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO</b> en el que está matriculado el alumno:	
<hr/>	
<b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE y MADRE O TUTOR)</b>	
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:	
<b>SOLICITA</b>	
La concesión de ayuda para libros de texto y material escolar para el <b>ALUMNO</b> :	
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:	
<ul style="list-style-type: none"><li><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></li><li><input type="checkbox"/> <i>Volante empadronamiento colectivo</i></li><li><input type="checkbox"/> <i>DNI, NIE ó pasaporte del solicitante (padre y madre o tutor), original o copia compulsada</i></li><li><input type="checkbox"/> <i>Libro de familia (original o copia compulsada)</i></li><li><input type="checkbox"/> <i>Declaración responsable sobre cumplimiento obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de La Cistérniga, según modelo facilitado por el Ayuntamiento.</i></li><li><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></li></ul>	

En La Cistérniga, a.....de.....de 2020  
(Firma y DNI de los solicitantes, Padre y Madre o Tutor)



<b>ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>	
<b>DATOS DE LOS SOLICITANTES (PADRE y MADRE O TUTOR)</b>	
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:	
<b>DECLARO BAJO PERSONAL RESPONSABILIDAD</b>	
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.	
<b>Igualmente, AUTORIZO</b>	
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 2020  
(Firma y DNI de los solicitantes, Padre y Madre o Tutor)