

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE (deben firmarla todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad)							
•							
			con D.N.I./N.I.E.				
D/D ^a	con D.N.I./N.I.E.						
D/D ^a		con D.N.I./N.I.E.					
D/D ^a		con D.N.I./N.I.E.					
Declaran bajo su responsabilidad que no están incursas en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en especial declara no ser deudor de ningún Organismo Oficial de ámbito local, autonómico ni estatal ni por reintegro de subvenciones concedidas con anterioridad. Expresa igualmente su compromiso de informar a la Concejalía de Educación sobre la concesión de cualquier otra ayuda pública o privada para la misma finalidad.							
(Firma 1) (F	(Firma 2)		na 3)	(Firma 4)		(Firma 5)	
BAREMACIÓN (A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN) REUNE REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA:							
1 EMPADRONAMIENTO AN 2 MATRICULA EN RÉGIME 3 ESTAR AL CORRIENTE D 4 NIVEL DE RENTA 5 EXPEDIENTE ACADÉMIC 6 NO POSEER TITULACIÓN 7- MATRÍCULA EN CRÉDITO 8 HABER SOLICITADO AYU	N PRESE E OBLIGA O IGUAL O S REQUI	NCIAL ACIONES TRIBUTAR D SUPERIOR NIVEL ERIDOS 2024/2025					
CANDIDATO/A A:	DITTE	WILC .					
AYUDA GENERAL RENTA FAMILIAR 2024: (cas MIEMBROS COMPUTABLES	ES			E	XCLUIDO/A		
RENTA PER CÁPITA ANUAL							
ORDEN NIVEL RENTA			PUNTUACIÓN NIVEL RENTA				
EXPTE 2022/2023			ORDEN NIVEL EXPTE		PTOS. EXPTE		
NIVEL			PUNTUACIÓN NIVEL ACADÉMICO				
TOTAL PUNTUACIÓN			ORDEN FINAL				
PROPUESTA PROVISIONAL							
ALEGACIONES RESULTADO ALEGACIONES							
PROPUESTA DEFINITIVA							
	1						
IMPORTE DE LA AYUDA							

 $\underline{secretario@argamasilladealba.es}$