

SOLICITUD DE AYUDAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CURSO 2024/2025

1 DATOS DEL ALUMNO/A QUE SOLICITA LA AYUDA						
NIF/NIE	NOM	BRE	APELLID	os		
DOMICILIO FA	AMILIAR	•	•	TELÉFONO		
ESTUDIOS P.	ARA LOS QUE SOLICITA LA	AYUDA		CURSO		
UNIVERSIDA	D	(CIUDAD	FECHA NACIMIENTO)	
2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR						
Far	milia monoparental, viudos, solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja					
☐ Ma	Matrimonio o convivencia en pareja (Cumplimentar datos de ambos cónyuges o miembros de la pareja)					
NOMBRE		APELLIDOS				
NIF/NIE		TELÉFONO				
NOMBRE		APELLIDOS				
NIF/NIE		TELÉFONO				
3 OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR						
NIF/NIE	NOMBRE		APELLIDOS			
PARENTESC	O CON EL SOLICITANTE		FECHA NACIMI	ENTO		
NIF/NIE	NOMBRE		APELLIDOS			
PARENTESC	O CON EL SOLICITANTE		FECHA NACIMI	ENTO		
NIF/NIE	NOMBRE		APELLIDOS			
PARENTESC	O CON EL SOLICITANTE		FECHA NACIMI	ENTO		
NIF/NIE	NOMBRE		APELLIDOS			
PARENTESC	O CON EL SOLICITANTE		FECHA NACIMI	ENTO		
AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE OFICIO: AUTORIZO, mediante la firma de la solicitud, al órgano gestor de las ayudas para recabar las certificaciones oportunas sobre el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Administración General del Estado y con la Hacienda Municipal, así como para otros trámites necesarios de comprobación de datos.						
□ NO AUTORIZO, EXPRESAMENTE, al órgano gestor de las ayudas para recabar las certificaciones oportunas sobre el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Administración General del Estado y con la Hacienda Municipal, así como para otros trámites necesarios de comprobación de datos, Y POR LO TANTO DEBERÉ APORTAR LOS CERTIFICADOS OPORTUNOS. DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD.						

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN A APORTAR					
☐ Copia DNI/NIE de todos los miembros mayores de edad de la unidad familiar	☐ Resguardo de la matrícula de 2024/2025				
☐ Declaración responsable (Anexo I)	☐ Certificado del expediente académico 2023/2024				
☐ Autorización para consultar los datos IRPF (Anexo II) (En caso de no estar obligado a realizar declaración del IRPF deberá	☐ Resolución de la Beca solicitada al MEC				
presentar toda aquella documentación que acredite los ingresos familiares durante el ejercicio 2024)	□ Facturas originales				
☐ Ficha de terceros (Anexo III)	☐ Resolución del grado de discapacidad				
☐ Título de Familia numerosa	☐ Copia del Libro de familia completo				

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ayuntamiento de Argamasilla de Alba.

Plaza de España, 1 Tfno.: 926 521 034 / Fax: 926 523 232 secretario@argamasilladealba.es