



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### ANEXO I

#### SOLICITUDE BOLSAS MUNICIPAIS CURSO 2019-2020

APELIDOS E NOME DO ALUMNO		NIF/CIF
REPRESENTANTE LEGAL DO ALUMNO(NAI/PAI/TITOR)		NIF/CIF
DOMICILIO		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

#### EXPON:

Que coñezo e acepto o contido íntegro das Bases.

Que cumpro todos os requisitos do punto segundo das bases para axudas de estudos do ano 2019-2020.

#### SOLICITO:

Que me sexa concedida a axuda de estudos, destinada aos seguintes estudantes que cursarán estudos no/s centro/s que a continuación se relacionan:

-Nome do alumna/o: \_\_\_\_\_

-Centro educativo, Curso: \_\_\_\_\_

Zas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ZAS**



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

Documentación complementaria que se achega co modelo de solicitude

- Fotocopia do **DNI** do/da solicitante.
- Fotocopia do **Libro de familia**.
- Fotocopia da **matrícula** no centro escolar ou universitario ou certificado do centro, segundo o **anexo II**.
- Fotocopia do **Boletín de notas**.
- **Declaración responsable** conforme ao **anexo III**.
- De ser o caso, fotocopia do **certificado do grao de discapacidade** no caso de que algún fillo esté afectado por ela, ou **resolución de invalidez**.
- **Xustificante de ingresos**, referidos a todos os membros da unidade familiar, entendida nos termos da base 2ª, mediante os documentos seguintes:
  - Copia da **Declaración do IRPF** correspondente ao ano 2018 de todos os membros da unidade familiar que percibiran ingresos durante aquel ano (ou certificado negativo no caso de non estar obrigado a presentala).
  - No caso de ingresos que tributen por IRPF a determinación dos ingresos da unidade familiar determinarase mediante a agregación da base impositiva xeral coa base impositiva do aforro, calculadas segundo os criterios establecidos na normativa do IRPF.
  - Documentación oficial correspondente no caso de pensión contributiva de xubilación, invalidez, viuvez ou orfandade, na que conste o importe das cantidades percibidas no ano 2018.
  - Documentación oficial correspondente no caso de percibiren ingresos procedentes de pensións non contributivas, fondos de asistencia social, rendas de integración social de Galicia ou da Lei de integración social de minusválidos, na que conste o importe das cantidades percibidas no ano 2018.
  - Se a unidade familiar alega carecer de recursos, ou quere acreditar unha situación excepcional, imprevista ou de carácter de especial necesidade que afecte negativamente á situación familiar, deberá acreditala mediante informe social.
  - De ser o caso, copia da sentenza de separación, divorcio ou nulidade, xunto co convenio regulador, en defecto destes, declaración xurada de percibir ou non pensión alimenticia a favor de fillo/a a cargo.
  - Emigrantes retornados: Certificación bancaria dos ingresos percibidos no ano 2018 no país de orixe.
- **Certificado da entidade bancaria** no que conste o **código de conta do cliente** para percibir a axuda. O titular de dita conta deberá coincidir co solicitante da axuda.



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### ANEXO II

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, secretario/a do centro de  
ensino \_\_\_\_\_

#### **CERTIFICO:**

Que *a/o* alumna/o \_\_\_\_\_ realizou a matrícula para  
cursar neste centro estudos de \_\_\_\_\_, durante o curso  
20\_\_ / 20\_\_

Zas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo. \_\_\_\_\_



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### ANEXO III

#### DECLARACIÓN XURADA

Dona/Don, \_\_\_\_\_  
co DNI \_\_\_\_\_, de conformidade co establecido  
nas bases da convocatoria de axudas de estudos para o curso 2019-2020 convocadas polo  
concello de Zas

DECLARO baixo a miña responsabilidade:

1. Que coñezo e acepto as bases da convocatoria e que me someto ás actuacións de comprobación e á achega da documentación que o Concello de Zas poida acordar para comprobar que as actuacións ás que dedique a subvención, no caso de que me fose concedida, se corresponden cos fins para os que se solicita.
2. Que o beneficiario e o representante legal se atopan ao corrente das súas obrigas tributarias con Facenda e a Seguridade Social e autorizan ao Concello de Zas a comprobalo en calquera momento do procedemento.
3. Que nin o beneficiario nin o representante se atopan en ningún suposto de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas, e que non está incurso en ningunha das prohibicións do art. 13.2 e 13.3 da Lei xeral de subvencións e disposicións aplicables.
4. Que non teño pendente de xustificación ningunha subvención concedida por ningún ente público.
5. Que respondo persoalmente de calquera tipo de obriga fiscal que da presente se poida derivar.
6. Que autorizo ao uso dos datos do beneficiario e o representante legal para calquera información que deba ser rendida en cumprimento das disposicións legais de calquera tipo, en particular para a súa remisión á Base de Datos Nacional de Subvencións.
7. Que os ingresos da unidade familiar relativos ao ano 2018 correspóndense cos conceptos e ascenden ás contías de:

CONCEPTO	IMPORTE
Empregados por conta allea	
Autónomos	
Pensión de	
Emigrantes retornados	
Carencia de recursos	Debe achegarse informe social
Pensión alimenticia	
Outros: especificar	

Zas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019