

## ANEXO I

### SOLICITUDE DE AXUDAS PARA MATERIAL ESCOLAR PARA O CURSO 2020-2021.

#### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|------|------------------|-----------------|-----|
|      |                  |                 |     |

| TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PORTA |
|-------------|-------------|--------|--------|------|-------|
|             |             |        |        |      |       |

| CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|----|-----------|----------|------------|
|    |           |          |            |

| TELÉFONO | MÓBIL | ENDEREZO ELECTRÓNICO |
|----------|-------|----------------------|
|          |       |                      |

| DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%                | SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO                      |
|---|---|
| <input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NON | <input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NON |

#### DATOS DO/S CENTRO/S (DENOMINACIÓN):

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

#### DATOS DO/S/DA/S ALUMNO/S/ALUMNA/S PARA O CAL SOLICITA A AXUDA:

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DATA NACEMENTO |
|------|------------------|-----------------|----------------|
|      |                  |                 |                |
|      |                  |                 |                |
|      |                  |                 |                |
|      |                  |                 |                |
|      |                  |                 |                |

ESTUDOS QUE REALIZA: -----

DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%

- SI
- NON

## ANEXO I (CONTINUACIÓN)

### DATOS FAMILIARES (referidos ao 31 de decembro de 2019)

Número de membros da unidade familiar distintos do/s/da/s alumno/s/alumna/s para o/s/a/s se solicita a axuda e da persoa solicitante.

| NOME E APELIDOS | NIF | PARENTESCO | DATA NACEMENTO | DISCAPACIDADE |
|-----------------|-----|------------|----------------|---------------|
|                 |     |            |                |               |
|                 |     |            |                |               |
|                 |     |            |                |               |
|                 |     |            |                |               |
|                 |     |            |                |               |
|                 |     |            |                |               |

Indicaranse os datos:

- Dos/das fillos/as menores de idade con excepción do/s da/s alumno/s alumna/s para o/s a/s solicita axuda e do/s da/s emancipados/as.
- Dos/das fillos/as maiores de idade con discapacidade física, psíquica ou sensorial ou incapacitados/as xuridicamente, suxeitos/as á patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Dos/das fillos/as solteiros/as menores de vinte e cinco anos que convivan no domicilio familiar en 31 de decembro de 2019.
- No caso de teren discapacidade igual ou superior ao 33% indicárase SI no apartado correspondente, noutro caso deixarase en branco.

### A PERSOA SOLICITANTE DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

1. Que acepta as bases da convocatoria na súa integridade, cumpre os requisitos esixidos por esta e son certos todos os datos que constan na solicitude.
2. Que se encontra ao día no cumprimento das súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha débeda coa Administración municipal.
3. Que:
  - o Non solicitou nin recibiu axuda ningunha para a mesma finalidade.
  - o Solicitou ou recibiu axuda para a mesma finalidade por importe de-----, pero que no seu conxunto, xunto con esta, non supera o custo total do material adquirido.

Para estes efectos comprométese a achegar cantos xustificantes sexan requiridos polo Concello de Ordes.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (segundo Base 9.I):

## ANEXO I (Continuación)

A/s persoa/s abaixo asinante/s

- Autoriza/n .
- Non autorizan

Ao Concello de Ordes a solicitar da Axencia estatal de Administración Tributaria, dos servizos tributarios da Xunta de Galicia e á Tesourería Xeral da Seguridade Social os datos relativos ao cumprimento da súa obrigacións tributarias e de seguridade social para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para obter, percibir e manter a subvención ou axuda económicas aos/as estudantes que cursen estudos en centros de ensino sostidos con fondos públicos para compra de material escolar para alumnos/as de educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria convocados por este Concello.

A presente autorización outórgase exclusivamente para os efectos do recoñecemento, seguimento e control da subvención ou axuda mencionada anteriormente e en aplicación do disposto pola Disposición Adicional Cuarta da Lei 40/1998, que mantén a súa vixencia tras a entrada en vigor da Lei 35/2006, polo que se aproba a Lei de Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas; no artigo 95.1 k) da Lei 58/2003, Xeral Tributaria, que permiten, previa autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen ás AA.PP. para o desenvolvemento das súas funcións e arts. 12 e seguintes do RD 209/2003, de 21 de febreiro polo que se regulan os rexistros e as notificacións telemáticas, así como a utilización de medios telemáticos para a substitución da achega dos certificados polos cidadáns.

Así mesmo autorizan á consulta dos datos tributarios dos tributos propios do Concello de Ordes.

| NOME E APELIDOS | NIF | PARENTESCO | AUTORIZA CONSULTA | SINATURA |
|-----------------|-----|------------|-------------------|----------|
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |
|                 |     |            |                   |          |

Sinatura da persoa solicitante

Lugar e data

En Ordes, a            de            de 2020



## **AUTORIZACIÓN**

Don/a .....,  
con DNI n.º ....., teléfono .....,  
domicilio en .....,  
Municipio ..... Código Postal .....

### **AUTORIZO A:**

D<sup>a</sup> FÁTIMA RODRÍGUEZ LISTE, con DNI n.º 79328316M, a solicitar a información catastral que a continuación se detalla:

- Certificación catastral de todos os meus bens inmoables para a súa presentación ante o Concello de Ordes para a tramitación da solicitude de axudas económicas aos/as estudantes que cursen estudos en centros de ensinanza sostidos con fondos públicos para a compra de material escolar para alumnos/as de educación infantil, primaria e secundaria obligatoria, curso 2020-2021.

En Ordes, a ..... de ..... de 2020



## **AUTORIZACIÓN**

Don/a .....,  
con DNI n.º ....., teléfono .....,  
domicilio en .....,  
Municipio ..... Código Postal .....

### **AUTORIZO A:**

D<sup>a</sup> FÁTIMA RODRÍGUEZ LISTE, con DNI n.º 79328316M, a solicitar a información catastral que a continuación se detalla:

- Certificación catastral de todos os meus bens inmoables para a súa presentación ante o Concello de Ordes para a tramitación da solicitude de axudas económicas aos/as estudantes que cursen estudos en centros de ensinanza sostidos con fondos públicos para a compra de material escolar para alumnos/as de educación infantil, primaria e secundaria obligatoria, curso 2020-2021.

En Ordes, a ..... de ..... de 2020.

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