

AYUNTAMIENTO DE SAX. PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN Nº 1
C.P. 03630. TEL. 965474006 FAX 965475399 www.sax.es

SELLO REGISTRO ENTRADA

**INSTANCIA DE SOLICITUD
AYUDA TRANSPORTE ESCOLAR**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS			
NOMBRE		NIF	
CALLE/AVENIDA/..	Nº	PISO PUERTA ESC.	CÓD.POSTAL/LOCALIDAD
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

EXPONE: Que teniendo conocimiento de la ayuda que el Ayuntamiento concede a los estudiantes que cursan estudios fuera de la localidad, para financiar el coste de su desplazamiento, durante el curso 2025/26, y cursando estudios de:

☐	E.S.O.	☐	☐	FORM.PROFESIONAL	☐	☐	☐	CONSERVATORIO
☐	BACHILLERATO	☐	☐	UNIVERSITARIO	☐	☐	☐	OTRO: _____

CENTRO EN QUE CURSO ESTUDIOS: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

ESPECIALIDAD _____ **CURSO:** _____

LOCALIDAD _____ **DISTANCIA (KM.APROX.)** _____

HABIENDO SOLICITADO TAMBIÉN SUBVENCIÓN O AYUDA A:

☐	MINIS.EDUCAC.	☐	☐	CONSELL. EDUCACIÓN	☐	☐	☐	OTROS: _____
☐ NO SE HA SOLICITADO SUBVENCIÓN O AYUDA A NINGUNA ENTIDAD.								

AUTORIZO al Ayuntamiento de Sax a obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la Certificación de estar al corriente de las obligaciones Tributarias.

SOLICITO a Vd., que previos los trámites e informes reglamentarios, se digne a conceder la oportuna ayuda.

Sax, a ____ de _____ de 20__

El/La solicitante

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE SAX

DECLARACION RESPONSABLE

El firmante, DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Ser ciertos los datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta y que ésta última es fiel copia de los originales.
- La veracidad de los datos bancarios del código cuenta cliente (C.C.C.) e IBAN
- Conocer y aceptar que la Administración Pública pueda comprobar en cualquier momento la veracidad de los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.
- Conocer, aceptar y comprometerse al cumplimiento de las bases reguladoras y la convocatoria de la ayuda así como cumplir los requisitos exigidos en la misma.
- No estar incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones de las establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Estar al corriente de sus obligaciones tributarias.

OPCION DE AVISO DE NOTIFICACIONES POR SMS

Se presta conformidad para realizar el aviso de la existencia de notificaciones
mediante un mensaje al número _____

Desde el envío del mensaje dispondrá de tres días para recoger el documento en el Ayuntamiento (Oficina Municipal de Atención al Ciudadano-OMAC).

Finalizado ese plazo se procederá a cursar la notificación por el trámite habitual.

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Sax, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, al Ayuntamiento de Sax, Plaza Constitución, 1 – 03630 Sax (Alicante).

FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS

I. DATOS PERSONA FÍSICA / JURÍDICA

Apellidos y nombre / Razón Social

NIF / NIE / CIF

Dirección

Código Postal / Localidad

Teléfono / Fax

Correo electrónico

II. DATOS BANCARIOS

Denominación Entidad Bancaria

BIC o SWIFT

IBAN

III. DECLARACIÓN

D. / D^{ña}

actuando como

con DNI / NIE nº

DECLARO que los datos anteriormente reflejados son ciertos e identifican la cuenta y la entidad bancaria por medio de la cual deseo cobrar los derechos resultantes a mi/nuestro favor que puedan resultar como acreedor de ese Ayuntamiento.

VISTO BUENO DE LA ENTIDAD BANCARIA, a cumplimentar por el Banco o Caja: Se acredita la titularidad de la persona física o jurídica que se expresa en el apartado I, de la cuenta asimismo indicada. (*)

(Sello, firma y fecha)

Fecha y firma

(*) Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto remitido por el Banco o de cualquier otro documento bancario donde conste que el acreedor es titular de la cuenta y el número de cuenta IBAN.

SR/A. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE SAX (ALICANTE)

A CUMPLIMENTAR POR EL AYUNTAMIENTO:

Código Tercero: _____ Fecha: _____
El Funcionario,

☐

Marque esta casilla si se opone a que esta Administración compruebe sus datos mediante los servicios de verificación y consulta de datos. En caso de oposición a esta comprobación deberá aportar fotocopia del NIF/NIE.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos (L.O. 15/1999), los datos de carácter personal, recogidos en este impreso, serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro del Ilmo. Ayuntamiento de Sax. El titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ilmo. Ayuntamiento de Sax, sito en Pl. Constitución núm. 1, código postal 03630 Sax (Alicante)