

ANEXO 1

Solicitud.

PRAZO DE SOLICITUDE ATA O DE DE 2021

_____, maior de idade, con domicilio na rúa _____, nº _____ de _____ e teléfono _____, titular do DNI _____ no nome de: _____

comparece e **EXPÓN**:

1. Que considerando que ten dereito á **axuda regulada na Ordenanza reguladora do outorgamento de axudas escolares do Concello de Porto do Son do curso 2021-2022** correspondente a:

Liña "Material escolar".

Liña "Transporte escolar".

2. Aporta a documentación que segue:

- Fotocopia do D.N.I./N.I.E. do solicitante.
- Fotocopia do libro de familia, na que consten todos os membros.
- Fotocopia da matrícula oficial de estudos ou certificado de matrícula do curso escolar.
- Volante de empradoamento da unidade familiar
- Fotocopia cotexada da última declaración da renda ou certificado de imputación de rendas de Facenda integrantes da unidade familiar. Aos efectos da presente convocatoria, entenderase por unidade familiar o núcleo formado polo matrimonio ou parella de feito, así como os ascendentes e descendentes menores de 21 anos que convivan con eles no mesmo domicilio. Esta idade ampliarase ata os 25 anos mentres que se realicen estudos axeitados á súa idade e titulación ou encamiñados á obtención dun posto de traballo. Inclúiranse os estudos realizados en centros educativos públicos ou privados, sempre que teñan unha duración lectiva dun curso académico.
- Fotocopia doutros xustificantes de ingresos económicos.
- Declaración responsable de non percibir axuda doutro organismo polo mesmo concepto.
- Declaración responsable de atoparse ao corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social .
- Certificado de titularidade da conta bancaria ou fotocopia da páxina da libreta da conta corrente do solicitante na que figure o número da mesma.
- Só para a liña "Material escolar": factura dos libros a nome do pai, nai ou titor, ou tique dos libros cos requisitos establecidos no RD 1496/2003, de 28 de novembro. **En todo caso, deberá facer constar o nome do solicitante da axuda, así como o detalle dos libros.**

En virtude de todo o cal **SOLICITA**:

A percepción de axuda que lle corresponda.

Porto do Son, _____ de _____ de 2.021

Asdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE PORTO DO SON

Eu,D./Dna _____
con D.N.I. nº _____ e enderezo _____

DECLARO BAIXO XURAMENTO, QUE:

**-ESTOU Ó CORRENTE NAS MIÑAS OBRIGAS TRIBUTARIAS
E CA SEGURIDADE SOCIAL**

Asdo:

Porto do Son, _____ de _____ de 2.021

Eu,D./Dna _____
con D.N.I. nº _____ e enderezo _____

DECLARO BAIXO XURAMENTO, QUE:

**-NON PERCIBO AXUDA DOUTRO ORGANISMO PARA A
MESMA FINALIDADE**

Asdo:

Porto do Son, _____ de _____ de 2.021