

**SOLICITUD DE AYUDA AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL, CURSO 2015/2016****DATOS GENERALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

EDAD:.....

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE:.....

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE:.....

DOMICILIO:.....

TELÉFONO CONTACTO:..... E-MAIL.....

SITUACION PROPIA O DE LA FAMILIA:Situación Civil: Soltero: Casado: Otro:.....

Miembros de la unidad familiar incluido el solicitante:

Lugar de residencia durante curso académico:.....

Distancia entre el lugar de residencia durante el curso académico y la Universidad:

Tipo de transporte:

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:Fotocopia DNI solicitante: Cartilla de familia numerosa: Certificado de empadronamiento y convivencia: Fotocopia documento acreditativo de encontrarse matriculado en la Universidad: Fotocopia justificante acreditativo del pago de la matrícula: Fotocopia RENTA: Unidad Familiar Padre Madre Propia Certificado negativo renta Fotocopia VIDA LABORAL solicitante ó Certificado renta negativo solicitante Fotocopia DARDE: Padre Madre No presenta Fotocopia 1ª hoja libreta cuenta bancaria: Fotocopia del certificado de asociado a la Asociación de estudiantes Universitarios de la V.B.: Fotocopia resolución ayudas o becas de otros organismos: aprobada denegada **DECLARACIÓN JURADA.**D./D.^a....., con DNI **DECLARA:**

- Que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y en la documentación adjunta.
- Que acepto cada una de las bases de la presenta convocatoria.
 - Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de diciembre, General de Subvenciones.
 - Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no tengo deudas en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Almoradí.

En Almoradí, adede 2015.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Almoradí y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Almoradí en Plaza de la Constitución, número 1 C.P. 03160 Almoradí -Alicante.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMORADÍ