



**AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE ÓRBIGO (LEÓN)**  
C.I.F. P2422700A

**SOLICITUD DE AYUDA DE ESTUDIOS PARA EL CURSO 2017-2018**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE: (Padre, Madre o Tutor o Alumno mayor de edad)</b>						
NOMBRE Y APELLIDOS:						
D.N.I.:		CORREO ELECTRÓNICO:				
DOMICILIO:						
POBLACIÓN:			C.P.	PROVINCIA:		
TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:			
<b>IDENTIFICACIÓN DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA</b>						
Nº	Nombre y apellidos	Centro matriculación 2017-2018	Etapa educativa	Curso		
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Cuenta bancaria para el abono de la beca</b>		<b>IBAN</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>OFICINA</b>	<b>DC</b>	<b>CUENTA</b>

- Los firmantes de esta solicitud declaran no estar incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- **DECLARO** que son ciertos los consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Villarejo de Órbigo para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos exigidos respecto del empadronamiento y deudas de toda la unidad familiar.
- Los firmantes de esta solicitud que no estén al **corriente de pago de sus obligaciones** con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Villarejo de Órbigo, no podrán ser beneficiarios de la beca de estudios, curso 2017-2018.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marcar con una X)</b>	
<input type="checkbox"/> DNI, NIE o Pasaporte del Solicitante	OTROS: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Libro de familia	
<input type="checkbox"/> Certificado del IRPF o Declaración de la Renta	
<input type="checkbox"/> Certificado de minusvalía	
<input type="checkbox"/> Matrícula en centro docente público	

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Villarejo de Órbigo la consulta de datos referentes a la escolarización.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Firma del solicitante,

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE ÓRBIGO**