



SOLICITUD DE BECAS DE ESTUDIO
(Transporte interurbano y/o interprovincial)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:
D.N.I. :
DOMICILIO:
TELÉFONO:

DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación / Situación laboral	Ingresos	Observaciones
Solicitante		Solicitante			

TOTAL INGRESOS UNIDAD FAMILIAR:.....

- Marque con una X la ayuda solicitada:

Ayuda económica para **transporte interurbano** (transporte entre municipios de la provincia):

Número de miembros de la unidad familiar para los que se solicita esta ayuda: _____ Total solicitado: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO EDUCATIVO (MUNICIPIO)	CURSO

Ayuda económica para **transporte interprovincial** (transporte a otra provincia):

Número de miembros de la unidad familiar para los que se solicita esta ayuda: _____ Total solicitado: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO EDUCATIVO (MUNICIPIO)	CURSO

IMPORTE TOTAL DE LA AYUDA SOLICITADA: _____

Documentación que debe adjuntarse:

- Modelo de solicitud
- D.N.I. del solicitante
- Vida laboral de todos los miembros mayores de 18 años
- Certificado del sepe de todos los miembros mayores de 18 años de su situación actual y del periodo de los últimos 3 meses
- Certificado de la seguridad social
- Últimos tres recibos pagados de la hipoteca o alquiler de la vivienda
- Nóminas de los últimos 3 meses
- Listado del material escolar sellado por el centro educativo y presupuesto de la papelería del coste, para beca de material escolar
- Justificante de los estudios que va a cursar y municipio del centro de estudios para las becas de transporte (en caso de solicitud de beca para transporte interurbano o interprovincial)

En caso de que se considere necesario, se podrán solicitar otros documentos que permitan clarificar los criterios de valoración. Las personas solicitantes, que hayan presentado, en el último mes, solicitud de acceso al Almacén de Alimentos u otras ayudas económicas municipales, no deberán aportar documentación con la solicitud.

AUTORIZACIÓN:

- Se autoriza a que desde los servicios sociales se pueda recabar información del registro de empadronamiento de este Ayuntamiento, al objeto de poder acreditar unicidad de convivencia.
- Se autoriza a tener acceso a los datos obrantes en los expedientes de servicios sociales, y que se consideren necesarios por la Trabajadora Social, para la tramitación y valoración de la ayuda solicitada.

En Medina Sidonia, a ____ de ____ de 2021

Fdo. _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE, EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O.15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento Medina Sidonia, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás que se adjuntan, van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa, que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud.