

# SOLICITUD DE BECAS DESTINADAS AL ACCESO A LA FORMACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

## CONVOCATORIA 2024

(BOP nº 112 de 7 de junio de 2024)

### 1.-DATOS DE LA SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:							
DNI/NIF/NIE/CIF							
Dirección		Nombre de vía			Nº		
Piso		CP	Localidad		Provincia		
Teléfono de contacto							
Correo Electrónico							

### 2.-DATOS DEL CURSO/ ACCIONES FORMATIVAS:

Denominación:		
Código del Curso/ Acción formativa:		Nº de Expediente:
Entidad:		
Tipo de Vía:	Nombre de la Vía:	
Código Postal:	Localidad	Provincia
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Horario:

### 3.- TIPO DE BECAS:

#### 1.- Acceso a la Formación:

- € Gastos de matrícula en enseñanza reglada
- € Gastos de acceso a la formación en centros homologados

#### 2.- Gastos Complementarios:

- € Transporte
- € Material
- € Situación de especial vulnerabilidad
- € Conciliación vida familiar y laboral

RELLENESE EN CASO DE SOLICITAR AYUDA A LA CONCILIACIÓN: Miembros Unidad Familiar

Nombre y Apellidos	Parentesco	D.N.I./ Fecha de Nacimiento	Ingresos
			€
			€
			€
			€

#### 4.-DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:(Original y/o fotocopia compulsada)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD
<ul style="list-style-type: none"> <li>€ Copia del D.N.I. de la beneficiaria de las ayudas</li> <li>€ Matrícula, inscripción o pre-inscripción en el curso por el que se opta a estas ayudas.</li> <li>€ Certificado de convivencia</li> <li>€ Justificantes de los gastos subvencionables y previstos en el artículo 5 de las Bases.</li> <li>€ Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la Agencia tributaria</li> <li>€ Documentación acreditativa de la titularidad de los datos de domiciliación bancaria que figuran en la solicitud.</li> <li>€ Demanda de empleo</li> <li>€ Informe de vulnerabilidad social</li> <li>€ Anexo I</li> <li>€ Anexo II</li> </ul>

#### 5.-DATOS BANCARIOS

Nº de Cuenta completo:
------------------------

#### 6.-DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre /Apellidos	DNI/NIF

La firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente Solicitud, que conoce las estipulaciones del Acuerdo que convoca estas ayudas, que cumple con los requisitos señalados en el mismo y se compromete a aportar cuanta documentación sea requerida para aclarar cualquier duda, y **SOLICITO** que se tenga por admitida la presente solicitud y documentación anexa, con arreglo a lo estipulado en la convocatoria.

La firmante **DECLARA** que no incurre en las circunstancias que impiden la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

La firmante **DECLARA** que no está obligada a reintegro alguno de subvención o, que ha cumplido con sus obligaciones de reintegro.

La firmante **DECLARA** que se encuentra al corriente del pago de obligaciones tributarias y de la Seguridad Social, así como con la Diputación de Jaén y el Excmo Ayuntamiento de Andújar, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa de subvenciones.

El/la firmante **DECLARA** que no ha obtenido ni solicitado ayudas concurrentes para la misma finalidad o, en su caso, que ha recibido o solicitado las siguientes:

ORGANISMO

IMPORTE

OBJETO DE LA SUBVENCIÓN

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En Andújar, a.....de.....de 20..

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE ANDÚJAR

## ANEXO I

### AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA CONTRATADA

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, le informamos de que los datos personales solicitados son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el **Excmo. Ayuntamiento de Andujar**, con la finalidad de **corroborar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la convocatoria de Subvenciones (BOP nº112 de 7 de junio de 2024)**.

Sus datos de carácter personal pueden ser conservados por el Excmo. Ayuntamiento de Andujar. Al firmar este documento vd. Autoriza expresamente al Ayuntamiento de Andujar para recabar y tratar sus datos de carácter personal con las finalidades arriba descritas.

Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, a Excmo. Ayuntamiento de Andujar, sito en Plaza de España, 1 C.P.: 23740, Andujar (Jaén)

Fdo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO II

D<sup>a</sup> ....., **autoriza** a que el Ayuntamiento de Andújar, a través de las técnicas del Centro Municipal de Información de la Mujer, recaben la documentación necesaria que acredite su condición de víctima de violencia de género.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_