

# SOLICITUD DE BECAS DESTINADAS AL ACCESO A LA FORMACIÓN DE MUJERES. CONCEJALÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL CONVOCATORIA 2021

(BOP nº 74, de 21 de abril de 2021)

## 1.-DATOS DE LA SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:							
DNI/NIF/NIE/CIF							
Dirección		Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad		Provincia		

## 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**

- € Copia del D.N.I. de la beneficiaria de las ayudas
- € Matrícula, inscripción o pre-inscripción en el curso por el que se opta a estas ayudas.
- € Certificado de convivencia
- € Justificantes de los gastos subvencionables y previstos en el artículo 5 de las Bases.
- € Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la Agencia tributaria
- € Documentación acreditativa de la titularidad de los datos de domiciliación bancaria que figuran en la solicitud.
- € Demanda de empleo
- € Informe de vulnerabilidad social
- € Anexo I

**5.-DATOS BANCARIOS**

Nº de Cuenta completo:

**6.-DECLARACIÓN RESPONSABLE**

<b>Nombre /Apellidos</b>	<b>DNI/NIF</b>
--------------------------	----------------

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 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:

<u>ORGANISMO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>OBJETO DE LA SUBVENCIÓN</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En Andújar, a.....de.....de 20..  
FIRMA

**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 nº 74 de 21 de abril de 2021)**.

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: \_\_\_\_\_