

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

CONVOCATORIA 2023

(BOP nº 144 de 25 de julio de 2023)

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	
Teléfono Fijo						Teléfono Móvil					
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

RELLENASE 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
- ☐ Anexo II

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 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

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 nº144 de 25 de julio de 2023)**.

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^a, **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: _____