



AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

ÁREA DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EDIFICIOS MUNICIPALES.
DIRECCIÓN GENERAL DEL DISTRITO NORTE.
SECCIÓN DEL DISTRITO NORTE.

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES. EXPEDIENTE 14/17 DISTRITO NORTE.
ANEXO 1.- SOLICITUD GENERAL –A CUMPLIMENTAR POR DUPLICADO EJEMPLAR-
IDENTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN: PROGRAMA DE AYUDAS EMPIEZA EL COLE-
NORTE 2017, PARA SUFRAGAR PARTE DE MATERIA ESCOLAR (AYUDAS EN ESPECIE)

| DATOS DEL/LA MENOR/ES DE EDAD | | |
|--|---|------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | CURSO ESCOLAR DE PRIMARIA 2017-2018 | CENTRO EDUCATIVO MATRICULADO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ¿Ha obtenido ayudas para el coste de esta actividad procedentes de cualesquiera entidades públicas o privadas? | Marque con una X lo que proceda: No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> | |

| DATOS DEL REPRESENTANTE DEL/LA MENOR DE EDAD | | | |
|---|---|---|--|
| PARENTESCO CON EL MENOR DE EDAD | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| Nº DE D.N.I | | | |
| TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| VÍA PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN : TELÉFONO <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> | | | |
| CONDICIONES DEL MENOR DE EDAD (marque con una X el que corresponda) | | | |
| FAMILIA MONOPARENTAL | FAMILIA NUMEROSA | REPRESENTANTES DESEMPLEADOS | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| | | SI <input type="checkbox"/> | |
| | | • U7NO..... <input type="checkbox"/> | |
| | | • AMBOS.....Pa <input type="checkbox"/> 1 | |

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos declarados y la documentación aportada, autorizando, en su caso, el alta de la misma en los respectivos ficheros públicos. Asimismo, me comprometo a comunicar al Distrito Norte cualquier modificación o alteración de los datos, documentación y demás extremos que afecten a la concesión de estas ayudas. La presentación de la solicitud conlleva la aceptación íntegra de las normas que rigen el Programa, y por tanto autoriza expresamente al Distrito Norte a publicar los datos de los menores precisos para la tramitación de esta ayuda en el tablón de anuncios o en cualquiera de los medios previstos en la convocatoria (web municipal), a **consultar** los datos que figuran en el Padrón Municipal y **autorizo** al Distrito Norte a recabar la información tributaria referente a los certificados de estar al **corriente con la Agencia Tributaria Estatal y con la Tesorería del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla**, y me comprometo a aportar junto con esta solicitud el certificado de hallarme al corriente de mis obligaciones con la Seguridad Social.

Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Lo anterior se declara bajo responsabilidad del firmante en la Convocatoria de ayudas "Empieza el Cole-Norte 2017", promovida por el Distrito Norte del Ayuntamiento de Sevilla, a todos los efectos temporales y legales previstos para dicha convocatoria y conforme a lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, comprometiéndome a comunicar cualquier alteración que afecte a la concesión de la ayuda que solicito en la presente convocatoria.

En Sevilla, a ___ de _____ de _____ 2017.

Fdo:





AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

ÁREA DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EDIFICIOS MUNICIPALES.
DIRECCIÓN GENERAL DEL DISTRITO NORTE.
SECCIÓN DEL DISTRITO NORTE.

ANEXO 2

MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA. A RELLENAR POR DUPLICADO.
A entregar en el momento de la entrega del material en caso de resultar seleccionado.
CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES EN ESPECIE
–PROGRAMA EMPIEZA EL COLE-NORTE 2017”.

| DATOS DEL/LA MENOR/ES DE EDAD | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | CURSO ESCOLAR DE PRIMARIA 2017-2018 | CENTRO EDUCATIVO MATRICULADO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE DEL/LA MENOR DE EDAD. | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | DNI |
| | | | |
| DOMICILIO | | | |
| TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | |
| EMAIL | | | |

Declaro bajo mi responsabilidad que no he recibido ninguna ayuda o subvención en concepto de material escolar, así como haber retirado el/ los packs completos de material escolar fungible de la convocatoria “Empieza el Cole-Norte 2017” y me comprometo a destinarlo al fin público para el cual es concedido: uso escolar del/la menor arriba referenciado.

En Sevilla, a _____ de _____ de _____ 2017

Fdo: