



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Plaça Major, n.º 1 - Telèfon 84 8117
07640 SES SALINES (Balears)

ANNEX 1

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOL·LICITANT (estudiant):

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ E-mail: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas d'estudiant menor d'edat):

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

1. Que està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Agència Tributària, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines.
2. Que no està incursa en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. En especial, no concorre cap de les circumstàncies establertes en l'article 13.2. de la Llei 38/2003, que a continuació es transcriu:

"2. No podran obtenir la condició de beneficiari o entitat col·laboradora de les subvencions les persones o entitats en qui concorri alguna de les circumstàncies següents, excepte que per la naturalesa de la subvenció s'exceptui per la seva normativa reguladora:

- a. Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- b. Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarades insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarades en concurs, excepte que en aquest hagi adquirit eficàcia un conveni, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitades d'acord amb la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
- c. Haver donat lloc, per causa de la qual hagin estat declarats culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb una administració pública.

d. Estar incursa la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentïn la representació legal d'altres persones jurídiques, per algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat, la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.

e. No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en els termes que reglamentàriament es determinin

f. Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.

g. No estar al corrent en el compliment d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.

h. Haver estat sancionades amb caràcter ferm amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons la Llei 38/2003 General de Subvencions o altres Lleis que així ho estableixin."

3. Que el sol·licitant

() No ha demanat cap altre ajuda o subvenció pel mateix concepte.

() Ha demanat i/o rebut els ajuts que es detallen a continuació:

Entitat	Import Sol·licitat	Concedit
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Què si durant la vigència de la beca, deixés de complir qualsevol de les condicions anteriors, ho posarà en coneixement de l'Ajuntament de Ses Salines, causant baixa automàtica en la percepció de la beca.

Ses Salines, _____ de _____ de 2019

Sgt.: Sol·licitant



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Pleça Major, n.º 1 - Telèfon 84 9117
07640 SES SALINES (Balears)

SOL·LICITUD AJUDES A L'ESTUDI PEL CURS ACADÈMIC 2019-2020

SOL·LICITANT (estudiant):

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas d'estudiant menor d'edat):

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

SOL·LICITA l'atorgament d'una beca a l'Ajuntament de Ses Salines del següent tipus:

- Primària: _____
 ESO, Batxillerat, Cicle Formatiu Grau Mig: _____
 Cicle Formatiu Grau Superior: _____
 Estudis Universitari: _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Fotocòpia del DNI / NIE / Passaport del sol·licitant i, en el seu cas, del representant.
- Si escau, acreditació de la representació legal que s'ostenta.
- Fotocòpia del Llibre de Família, a l'efecte de determinar el nombre de membres de la unitat familiar.
- L'acreditació documental corresponent per calcular la renda familiar de cadascun dels membres computables, és a dir: Fotocòpia de la darrera declaració de Renda de les persones físiques. En cas de no estar obligats a fer declaració de renda per ser els seus ingressos inferiors al mínim establert: **certificat negatiu expedit per AEAT.**
- Declaració responsable davant autoritat administrativa de no incórrer en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i, en el seu cas, que l'import dels ajuts econòmics objecte de la

present convocatòria, aïlladament o en concurrència amb altres ajuts efectuats per qualsevol altre administració pública o entitat privada, no superen el cost del concepte becat **(ANNEX 1)**.

Declaració responsable de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Agència Tributària, la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines. **(ANNEX 1)**.

Còpia de la matrícula del curs 2019-2020 on constin els crèdits matriculats i l'import de la mateixa, així com el justificant de pagament de la mateixa.

Fotocòpia de les notes obtingudes en el darrer curs escolar que ha estat matriculat i certificat expedit pel Centre corresponent en el qual s'assenyali si era repetidor de curs o no.

Certificat bancari que acrediti el compte corrent o la llibreta en què s'ha d'ingressar l'import de la beca a nom de la persona becària o, si procedeix, del seu representant.

Autorització, si és el cas, per a que l'Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir les dades necessàries per determinar la renda, el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social. **(ANNEX 2)**

Ses Salines, de 2019.

Sgt: El sol.licitant.



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Plaça Major, n.º 1 - Telèfon 84 8117
07640 SES SALINES (Balears)

ANNEX 2

Model autorització de l'interessat perquè l'Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir el les dades necessàries per determinar la renda, el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social.

“La persona sotasignant autoritza a l'AJUNTAMENT DE SES SALINES perquè obtingui les dades necessàries per determinar la renda, les dades relatives al compliment de les seves obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Ses Salines, amb l'AEAT i amb la Seguretat Social, així com el certificat d'empadronament en el procediment d'atorgament de beques per estudiants de l'Ajuntament de Ses Salines convocat mitjançant decret de batllia de data 2 de setembre de 2019”

Signatura:

Ses Salines, dede 2019

