



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA

BIENESTAR SOCIAL

DOC 1

**SOLICITUD DE AYUDAS O BECAS PARA
MATERIAL ESCOLAR. CURSO 2017-2018**

DATOS DEL/LA SOLICITANTE O TUTOR/A.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO		C.P.	
DNI	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS CÓNYUGE/PAREJA:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
---------------------------	------------

BENEFICIARIOS/AS: HIJOS-HIJAS.

NOMBRE Y APELLIDOS	NIVEL ESCOLAR

COLEGIO:

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA. (Marcar con una X).

FOTOCOPIA DNI TUTOR-A Y MAYORES DE 14 AÑOS		JUSTIFICANTE INGRESOS	
FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA		DECLARACIÓN INGRESO DOC 2	
DECLARACIÓN JURADA DOC 4.		INFORME DISCAPACIDAD	
DOCUMENTO ACREDITATIVO ESCOLARIZACIÓN		DECLARACIÓN RESPONSABLE DOC2A	
		SOLICITUD PRESTACIÓN SOCIAL Y AUTORIZACIÓN DOC3	



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA

BIENESTAR SOCIAL

DOC 1

SENTENCIA SEPARACIÓN O DIVORCIO, O DE GUARDA Y CUSTODIA (EN SU CASO)			FOTOCOPIA IBAN y BIC	
---	--	--	----------------------	--

El abajo firmante manifiesta y ha sido informado que:

- Conoce y acepta las bases reguladoras de la convocatoria para acceder a la ayuda que solicita y que será válida únicamente para el ejercicio del presente año.
- Todos los datos incorporados al expediente se ajustan a la realidad, quedando enterado que la inexactitud de las circunstancias personales, familiares o patrimoniales declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la subvención, incurriendo, en tal caso, en responsabilidad por falsedad u ocultación, pudiéndose igualmente proceder a la solicitud de reintegro de lo indebidamente percibido así como la imposibilidad de volver a solicitar la subvención para años posteriores
- Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena a comprobar los datos económicos, patrimoniales y de convivencia que resulten necesarios para la resolución del expediente.
- Queda obligado a comunicar a esta Delegación cualquier cambio en la situación económica, personal o familiar que dio origen a la prestación económica reconocida, así como a la concesión de cualquier otro tipo de ayuda para la misma finalidad procedente de otra Administración o Entidad Pública o Privada.
- Asimismo y en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, desde esta Delegación se le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos.

En Benalmádena a de de 2.017

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENALMÁDENA



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA
BIENESTAR SOCIAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DOC.2

En relación a la solicitud de **AYUDAS SOCIALES O BECAS PARA MATERIAL ESCOLAR CURSO 2017-2018**, presentada por

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS:			
NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO:	NIF / NIE // PASAPORTE	NACIONALIDAD	
/ / 1.9			
DIRECCIÓN:			
TELEFONO:	FIJO	MOVIL	

Por el presente, **DECLARAMOS expresamente y bajo nuestra responsabilidad¹** que todos los datos consignados en la presente declaración son ciertos y exactos, aportando la documentación que sea requerida como acreditación de la realidad de los datos contenidos en esta declaración en un plazo no superior a 15 días.

Nº Orden	Nombre y Apellidos	Relación ²	DNI / NIE	Ingresos 2016 (€) ³	Ingresos 2017 (€) ⁴	Firmado (Mayores de 16 años)
1		Solicitante				
2						
3						
4						
5						
6						

¹ La falsedad en los datos podrá dar lugar a las responsabilidades normativamente establecidas.

² Señalar si se trata del titular, o en su caso, la relación existente con el titular.

^{3,4} Se reflejarán los ingresos brutos percibidos (2016, y a lo largo de 2017 hasta la fecha de solicitud) por todos los miembros de la unidad económica de convivencia. En caso de no haber percibido ingresos se pondrá NO PERCIBIÓ. Se consideran ingresos o rentas computables, los bienes y derechos, derivados tanto del trabajo, como del capital, así como los de naturaleza prestacional tomados por su importe íntegro, correspondientes al año natural inmediatamente anterior al de presentación de la solicitud.

Para que conste y a los efectos oportunos, se firma la presente en Benalmádena a ____ de _____ de 2017

Fdo. _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero del que es responsable el Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena con la finalidad de gestionar los distintos programas de servicios sociales. Le informamos que los datos serán tratados con la máxima confidencialidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, en el que se adjuntará documento identificativo, dirigido a la Delegación de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena, sita en c/ Pepa Guerra Valdenebro S/N, Arroyo de la Miel, Benalmádena, C.P. 29631.

Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios del Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena

C/Pepa Guerra Valdenebro, S/N, Arroyo de la Miel, C.P. 29631.

Tef.: 952 576 128 / Fax: 952 440 770



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA
BIENESTAR SOCIAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DOC.2A

En relación a la solicitud de **AYUDAS SOCIALES O BECAS PARA MATERIAL ESCOLAR CURSO 2017-2018**, presentada por

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE				
APELLIDOS:				
NOMBRE:				
FECHA DE NACIMIENTO:		NIF / NIE // PASAPORTE		NACIONALIDAD
/ / 1.9				
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO:	FIJO		MOVIL	

Por el presente, **DECLARO expresamente y bajo mi responsabilidad¹** que las subvenciones solicitadas o recibidas de otras instituciones públicas o privadas para esta misma actividad son las que a continuación se detallan, siendo estos datos ciertos y exactos, y aportando la documentación que sea requerida como acreditación de la realidad de los datos contenidos en esta declaración en un plazo no superior a 15 días.

Nº Orden	INSTITUCIÓN	PUBLICA	PRIVADA	SOLICITADA	APROBADA	CANTIDAD €
1						
2						
3						
4						

¹ La falsedad en los datos podrá dar lugar a las responsabilidades normativamente establecidas.

(2) Contestar SÍ o NO según proceda en cada uno de los campos anteriormente delimitados..

Para que conste y a los efectos oportunos, se firma la presente en Benalmádena a ____ de _____ de 2.017

Fdo. _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero del que es responsable el Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena con la finalidad de gestionar los distintos programas de servicios sociales. Le informamos que los datos serán tratados con la máxima confidencialidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, en el que se adjuntará documento identificativo, dirigido a la Delegación de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena, sita en C/ Pepa Guerra Valdenebro S/N, Arroyo de la Miel, Benalmádena, C.P. 29631.

Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios del Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena
C/ Pepa Guerra Valdenebro, S/N, Arroyo de la Miel, C.P. 29631.
Tef.: 952 576 128 / Fax: 952 440 770



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA
BIENESTAR SOCIAL

(DOC.3)

Código identificativo

**CAMPAÑA DE AYUDAS SOCIALES O BECAS PARA MATERIAL ESCOLAR
CURSO 2017-2018: MODELO DE AUTORIZACIÓN AL EXCELENTÍSIMO
AYUNTAMIENTO DE BENALMÁDENA PARA LA OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS
DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.**

Este documento debe ser rellenado por el solicitante y todos los miembros de su Unidad Económica de Convivencia, mayores de 16 años.

La/s persona/s abajo firmate/s **AUTORIZA/N expresamente al Ayuntamiento de Benalmádena** a solicitar de otras Administraciones Públicas, cuantos datos personales sean precisos para la gestión de la Campaña de Ayudas Sociales destinadas a **OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES O BECAS PARA MATERIAL ESCOLAR CURSO 2017-2018**).

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA
SOLICITANTE			
PAREJA			
HIJO/A			
HIJO/A			

En Benalmádena, a ____ de _____ de 2017



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BENALMÁDENA
BIENESTAR SOCIAL

(DOC.4)

Código identificativo

DECLARACIÓN JURADA

**CAMPAÑA DE AYUDAS SOCIALES O BECAS PARA MATERIAL ESCOLAR
CURSO 2017-2018:**

Este documento debe ser rellenado por el solicitante y todos los miembros de su Unidad Económica de Convivencia, mayores de 16 años.

La/s persona/s abajo firmate/s **DECLARAN:**

- De acuerdo al artículo 7º punto 4º de las Bases Reguladores del otorgamiento de ayudas sociales o becas para **Material Escolar** curso 2017-2018: **“No ser propietario-a o usufructuaria de bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica, excepto la vivienda de uso habitual, dentro o fuera del Municipio de Benalmádena”.**

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA
SOLICITANTE			
PAREJA			
HIJO/A			
HIJO/A			

DECLARAMOS *expresamente y bajo nuestra responsabilidad que todos los datos consignados en la presente declaración son ciertos y exactos*

En Benalmádena, a ____ de _____ de 2017