

ANEXO I. SOLICITUD BECAS ESCOLARES CURSO ESCOLAR 2020/2021 COMARCA DE HOYA DE HUESCA / PLANA DE HUESCA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2					
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO					
C/ Pza					Nº		Pta		
CP		LOCALIDAD			Tfno1		Tfno2		
CORREO ELECTRÓNICO									

DATOS DEL REPRESENTANTE									
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2					
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO					
C/ Pza					Nº		Pta		
CP		LOCALIDAD			Tfno1		Tfno2		
CORREO ELECTRÓNICO									
☐ Guardador/a de hecho ☐ Representante legal									

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
DIRECCIÓN				LOCALIDAD		
C.P.		TFNO 1			TFNO 2	
CORREO ELECTRÓNICO						
DESEO QUE SE ME NOTIFIQUE		☐ Por correo postal		☐ Por correo electrónico		

DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SOLICITA BECA ESCOLAR, CURSO Y CICLO, CENTRO ESCOLAR Y TIPOLOGIA DE LA SOLICITUD							
	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CURSO	CICLO	DENOMINACION DEL CENTRO EDUCATIVO Y LOCALIDAD	COMEDOR ESC SI / NO	MATERIAL CURRIC. SI / NO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
En el apartado "CICLO", señalar: E.I (Educación Infantil); E.P (Educación Primaria), E.E (Educación Especial), ESO (Educación Secundaria Obligatoria) y FPB (Formación Profesional básica)							

RELACION DE PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA HASTA EL 2º GRADO DE CONSANGUINIDAD Y/O AFINIDAD, A EXCEPCIÓN DE LOS ABUELOS, SALVO QUE SEAN LOS TUTORES, Y EL MENOR PARA QUE SE SOLICITE BECA ESTÉ A SU CARGO A SU CARGO					
	APELLIDOS Y NOMBRE, INCLUIDO EL SOLICITANTE PADRE/MADRE O TUTOR/A	Relación respecto al menor/es para el que solicita beca	DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO	Grado de Discapacidad
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS			
TITULAR DEL INGRESO	TIPOLOGÍA DE INGRESOS (pensión, nómina, prestación social, intereses, otros...)	CUANTÍA ANUAL	Observaciones

GASTOS	CUANTÍA MENSUAL
Alquiler o amortización vivienda	

DECLARACIÓN DE OTRAS SITUACIONES
☐ Familia monoparental / monomarental
☐ Familia numerosa
☐ Custodia compartida
☐ Justificante de condicion de hijos/as de violencia de género
☐ He solicitado becas escolares en concepto de _____ ante _____
☐ No he solicitado becas escolares ante otras instituciones o entidades
☐ Otras situaciones de interés (especificar):

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD (señalar)
☐ Copia DNI/NIE del titular de la solicitud y las personas de la unidad de convivencia
☐ Copia del libro de familia o del título de familia numerosa, hasta el primer asiento en blanco
☐ Certificado de empadronamiento y convivencia
☐ Copia del título de familia monoparental / monomarental
☐ Copia de los justificantes de ingresos de todos los miembros de la unidad de convivencia: nóminas, pensiones, prestaciones por desempleo y sociales, pensiones y cualquier otro ingreso
☐ Copia la última declaración del IRPF de todos los miembros de la unidad de convivencia
☐ Certificado de vida laboral de los mayores de 16 años
☐ Copia de la sentencia que otorga la representación legal, en su caso.
☐ Justificante de haber solicitado beca escolar en convocatoria del Gobierno de Aragón curso escolar 2020 / 2021
☐ Copia del contrato del alquiler y justificante del adeudo del alquiler emitido por el arrendador/a de la vivienda, con indicación del mes y cuantía adeudada
☐ Copia del convenio regulador en casos de separación / divorcio de los padres
☐ Copia del certificado de discapacidad
☐ Justificante de tener la condición de hijos/as víctimas de violencia de género
☐ Otros (especificar):

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE
☐ AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes
☐ AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.

DECLARACIÓN RESPONSABLE: Declaro que todos los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como la documentación que se acompaña, sabiendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación automática de la ayuda o ayudas solicitadas. Igualmente aportaré a la Comarca de Hoya de Huesca / Plana de Uesca los documentos que se me requieran para atender correctamente esta solicitud.

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
FECHA		FIRMA DEL ☐ SOLICITANTE ☐ REPRESENTANTE	

AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
☐ AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
☐ AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
☐ AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
☐ AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
☐ AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
☐ AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
☐ AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
☐ AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por la Comarca Hoya de Huesca/ Plana de Uesca, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud y/o procedimiento. La licitud del tratamiento está basada en el cumplimiento de una obligación legal, en el de una misión de interés público y/o en el ejercicio de poderes públicos conferidos, de acuerdo con el artículo 6 del RGPD. No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal, ni transferencias a terceros países u organizaciones internacionales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento cuando procedan, ante la Comarca Hoya de Huesca/Plana de Uesca, calle Coso Alto, n.º 18 – 22003 de Huesca, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (<https://hoyadehuesca.sedipualba.es>). Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 28001 Madrid o a través de su sede electrónica (<https://sedeagpd.gob.es>).

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE HOYA DE HUESCA / PLANA DE UESCA