


ANEXO 1
SOLICITANTE
SI EL ALUMNO/A ES MAYOR DE EDAD, EL SOLICITANTE ES EL PROPIO ALUMNO/A. NOMBRE Y 2 APELLIDOS:
SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD, EL SOLICITANTE ES EL PADRE/MADRE/TUTOR: NOMBRE Y 2 APELLIDOS:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA:
A) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			FECHA NACIMIENTO / /	
DOMICILIO CALLE/PLAZA		Nº	ESC	PISO	PRTA	LOCALIDAD
C. POSTAL	TELEFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				

B) ENTIDAD Y CUENTA DONDE PERCIBIR LA AYUDA

ENTIDAD BANCARIA	NOMBRE Y NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA	
ENTIDAD OFICINA CONTROL Nº DE CUENTA IBAN ____ / ____ / ____ / ____ / _____		NOTA: Debe adjuntar fotocopia del Código Cuenta Cliente que le facilitará la entidad Bancaria.

C) DATOS DEL CENTRO EN QUE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO/A

DENOMINACION DEL CENTRO EDUCATIVO	DOMICILIO	
CURSO/CARRERA EN QUE SE ESTÁ MATRICULADO (*)		

(*) No podrán concurrir a la convocatoria alumnos que reciban subvención (Beca) directamente de la Consejería de Educación, ni quienes participen del sistema de Banco de Recursos

D) SITUACIONES ESPECÍFICAS

DESCRIPCIÓN DE SITUACIÓN
☐ ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTÁ AFECTADO POR MINUSVALÍA LEGALMENTE RECONOCIDA
☐ EL PADRE Y/O MADRE DEL SOLICITANTE ES PENSIONISTA
☐ PERTENECE A FAMILIA NUMEROSA
☐ EL SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA ES VIUDO/A, PADRE/ MADRE MONOPARENTAL, SOLTERO/A, DIVORCIADO/A ó SEPARADO/A
☐ FAMILIA CON 1 HIJO
☐ FAMILIA CON 2 HIJOS

E) DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2024

(Miembros de la familia menores de 25 años que residan en el mismo domicilio)

CLASE DE PARENTESCO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
Solicitante				
Padre				
Madre				

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando al Ayuntamiento de Laredo para obtener, ante los organismos oficiales, los datos necesarios para verificar y comprobar los mismo.

Firmas

Solicitante
(si mayor de 16 años)

Padre del solicitante

Madre del solicitante

Otros miembros.

F) A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES

D./D^a _____ alumno solicitante (si es mayor de edad) o padre, madre o tutor del alumno (si es menor de edad)

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

- Que aceptan las bases de la presente convocatoria.

- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda

- Que tiene conocimiento que en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarla a la Administración Municipal.

_____ a _____ de _____ de 2025

Firma del

Alumno/Padre/Madre/Tutor

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA ACOMPAÑAR LA SOLICITUD DE AYUDA

TODOS LOS SOLICITANTES DEBERÁN ACOMPAÑAR

1. Fotocopia del DNI del solicitante, cuando sea mayor de 14 años, así como del DNI de todos los miembros de la unidad familiar mayor de 16 años que convivan con el solicitante

2. Ficha de terceros, que se adjunta, cumplimentada por la Entidad Bancaria

3. Justificación documental de las situaciones declaradas al apartado D)

4. Fotocopia de la declaración de hacienda 2024 o documento justificativo de no estar obligado a realizarla

5. Justificante de matriculación en el centro educativo

6. Documento acreditativo (original o copia compulsada) del expediente académico del curso anterior (2024-2025)

7. La no presentación de **todos** los documentos dará lugar a no valoración del expediente o solicitud.



DNI/CIF		CLASE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: 						
CORREO ELECTRÓNICO:						
VIA		DIRECCION:				
NUMERO:		ESCALERA:				
		PISO				
		PUERTA:				
TELÉFONO:		COD.POSTAL				
ORD.	BANCO	OFICINA	DC	DC	Nº DE CUENTA	DENOMINACION
Solicitud: INTERESADO				Comprobado: LA ENTIDAD BANCARIA		
				FECHA:		
OFICINA DE CONTABILIDAD						

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Laredo le informa que los datos personales recogidos en el presente documento estarán incorporados en ficheros automatizados titularidad de esta administración. Sus datos están a su entera disposición. Tiene derecho a acceder a ellos pudiendo rectificarlos o cancelarlos si así nos lo comunicase por escrito.