

SOL·LICITUD AJUDA TRANSPORT ESTUDIANTS

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Sol·licitant (1)						
NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom			Data naixement	
					/ /	
Domicili				Núm.	Escala	Pis
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic	

En representació de (2)						
NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom o raó social				
Domicili				Núm.	Escala	Pis
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic	

Domicili de notificació (3)						
Domicili				Núm.	Escala	Pis
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic	

Dades estudis (4)	
Curs acadèmic	Universitat/Centre oficial
Estudis que realitza	

Exposa (5)	Que per a desplaçar-me a la universitat o centre des de Xixona utilitze un mitjà de transport públic o privat.
	Que l'Ajuntament de Xixona ha previst la concessió d'ajudes a estudiants universitaris i de cicles formatius de grau mitjà o superior que no s'impartisquen en esta localitat, per a col·laborar amb les despeses del transport, per la qual cosa

Solicita (6)	La concessió de l'ajuda econòmica prevista per a transport, per a la qual cosa acompanye la documentació següent:
	<input type="checkbox"/> NIF/NIE/Targeta de residència.
	<input type="checkbox"/> Informe actualitzat de la matriculació expedit per la Secretaria del centre on cursa els estudis o justificant del pagament de la matrícula segellat per l'entitat bancària corresponent, del curs acadèmic abans indicat.
	<input type="checkbox"/> Manteniment de les dades bancàries on es desitja percebre l'ajuda i la titularitat del qual corresponga al beneficiari.
	<input type="checkbox"/> Declaració responsable de no deutor.

Autorització consulta de dades d'altres administracions públiques (7)	
<input type="checkbox"/> NO	Autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona perquè, d'acord amb el que disposa l'art. 6 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades 15/1999, de 13 de desembre, pugui utilitzar les dades personals que es troben al seu poder, a l'efecte de verificar el compliment del requisit d'estar al corrent de pagament amb la Hisenda municipal. Igualment, autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona, a l'empara de l'anterior normativa, a sol·licitar a l'Agència Tributària (D.A. 4t de la Llei 40/1998) i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades necessàries per a verificar el compliment de les meues obligacions respecte als esmentats organismes.

Signatura (8)	observacions	Xixona, _____ de _____ de _____
		Signat,

De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades personals incloses en aquest escrit s'incorporaran al corresponent fitxer de dades de caràcter personal de l'Ajuntament de Xixona per a l'exercici de les seues competències. L'interessat podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit dirigit a l'Ajuntament de Xixona, responsable del fitxer. Aquestes dades s'integren en els corresponents fitxers informatitzats de l'Ajuntament, d'acord amb la legislació o normativa vigent en cada cas.

Beneficiaris. Requisites

- Els nascuts des de l'1 de gener de 1988 (queden exclosos de la present convocatòria els nascuts abans d'eixa data)
- Estar empadronats a Xixona a l'inici del curs i mantenir aquesta condició durant tot el curs acadèmic pel qual es convoquen les ajudes. Es considera data d'inici de curs l'1 de setembre.
- Estar matriculats en el curs acadèmic 2017/2018 en qualsevol universitat pública per a l'obtenció d'un títol oficial, o en qualsevol centre oficial que impartisca cicles formatius de grau mitjà o superior.

SOL-LICITUD D'AJUDA TRANSPORT D'ESTUDIANTS

INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT

Aquest model de sol·licitud està disponible, en format reomplible, en la pàgina Web municipal, www.xixona.es, i en les Oficines Generals de l'Ajuntament.

(1) INTERESSAT. Haurà de consignar les seues dades personals.

(2) REPRESENTANT. En el cas que s'actue a través d'un representant, consignar les dades de qui representa. A més, en els casos previstos a l'art. 32.3 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, haurà d'adjuntar els documents que acrediten la representació conferida.

(3) DOMICILI DE NOTIFICACIO. Si desitja que les notificacions que es produïsquen en relació a aquesta sol·licitud es dirigisquen a un lloc diferent del domicili de l'apartat 1 (Sol·licitant) haurà d'indicar el domicili on vol que es dirigisquen, omplint totes les dades que se sol·liciten.

(4) DADES ESTUDIS. En aquest apartat, haurà d'indicar-hi les dades sol·licitades, relatives als estudis que motiven aquesta sol·licitud.

(5) EXPOSICIÓ. Aquest apartat ve donat per l'administració.

(6) SOL-LICITUD. En aquest espai, haurà d'indicar-hi els documents aportats, marcant la casella corresponent.

(7) AUTORITZACIÓ CONSULTA DADES. En cas de marcar la casella **NO** l'interessat haurà d'aportar les certificacions acreditatives del compliment de les seues obligacions tributaries, tant pel que fa a l'Ajuntament de Xixona com a l'Agència Tributària, i amb la Seguretat Social. En cas de no marcar-la, l'interessat, està autoritzant l'Ajuntament de Xixona per fer aquesta consulta.

(8) SIGNATURA. El present escrit haurà de ser subscrit per l'interessat o, si es el cas, pel seu representant, indicant-hi el lloc i la data en què es presenta. Si s'aporta documentació adjunta diferent de la sol·licitada en el punt (6), haurà de relacionar-la de manera numerada en aquest apartat.

PRESENTACIO DE LA SOL-LICITUD: Aquesta sol·licitud es podrà presentar, entre altres mitjans, per la seua electrònica de l'Ajuntament de Xixona, <https://sede.xixona.es>.

En cas de fer-ho presencialment en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament, (C/ Alcoi 12) no cal dur fotocòpies de cap document, DNI o matrícula, únicament s'haurà d'aportar el document original.