ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE GRADO UNIVERSITARIO PARA EL CURSO 2022-2023 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Dirección			
Nº		Población		CP	
Teléfono		Email			

Datos de los estudios a los que tiene previsto matricularse:			
Modalidad de los estudios: ☐ Cursar en Mallorca ☐ Cursar a distancia ☐ Cursar fuera de Mallorca			
Nombre de los estudios		Centro de estudios	
Si no dispone del documento que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá presentarlo antes del 28 de octubre de 2022 a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.			

REPRESENTANTE (Solo si corresponde)			
Nombre y apellidos			
DNI			
Dirección		CP	
Teléfono		Correo electrónico	

DATOS PARA CONSIDERAR LA UNIDAD FAMILIAR COMPUTABLE (Personas que cuentan para el cómputo de ingresos)	
A continuación marque, si corresponde, las personas que conformen su unidad familiar: ☒ Solicitante (estudiante)	
☐ Madre y Padre (o tutor/a legal)	☐ Cónyuge o Pareja de hecho
☐ Solo vivo con mi madre ☐ Solo vivo con mi padre Recuerde, en los casos de separacion con regimen de guarda y custodia: se requerirá al solicitante la sentencia firme y convenio regulador. Si sólo la ostenta uno de los dos progenitores, la documentación sobre ingresos será la referida al mismo. Si la ostentan de forma compartida los dos progenitores, la documentación será la referida a ambos.	Si corresponde, indique el número de descendientes (hijos del estudiante): ☐

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

☐ Documento que acredite la matrícula curso 2022/2023 de los estudios por los que opta a la beca en la que se indique el nombre del centro educativo, estudios, curso académico, número de créditos matriculados, nombre y DNI del estudiante.
(En caso de que en el momento de presentar la solicitud no se disponga de este documento, podrá realizar una Declaración y antes de día 28 de octubre de 2022, deberá presentar el documento a través de registro municipal)

☐ Acreditación bancaria. Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados.

☐ En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante.

☐ En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).

DECLARO

☐ Que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de datos e información que se incorpore a la declaración responsable, o la no presentación ante el Ayuntamiento de Calvià/IMEB de la documentación que sea requerida para la acreditación de lo declarado, determinará el reintegro de la cantidad total percibida, más el interés de demora correspondiente desde la fecha del pago de la subvención hasta que acuerde la procedencia del reintegro, y la persona solicitante tendrá prohibida la participación en cualquier subvención o línea de ayudas implementadas por el IMEB hasta un máximo de cuatro años, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que se puedan derivar.

☐ Que cumplo el artículo 3.5 de las bases y No estoy en posesión de otra titulación del mismo nivel por el que opto a la beca.

☐ Que no dispongo del documento que acredita los estudios por los que opto a la beca y que estoy realizando el proceso de matriculación de los mismos.
(Antes de día 28 de octubre de 2022, deberá presentar el documento a través de registro municipal).

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2021 de la persona solicitante o familiares de primer grado.** Seleccione la opción que desee:

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Declaración de la Renta o Certificado de Imputaciones del ejercicio 2021 de los miembros de la unidad familiar computables.** Seleccione la opción que desee:

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

IMPORTANTE:
Solo marcar la casilla aquellas personas que se encuentran en alguna de las siguientes situaciones:

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **ser víctima de violencia de género algún miembro de la unidad familiar computable.** Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, relacionado con los documentos a aportar, seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi constentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ El documento que lo acredita consta en mi expediente de Servicios Sociales Municipales de Calvià y autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **de haber separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia.** Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi constentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta, si es el caso, **de que los miembros computables tengan la condición de familia numerosa.** Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo. Adjunto esta documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **que la unidad familiar tenga algún miembro con discapacidad, o incapacitado para trabajar.** Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En relación a mis obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB **(señale una opción).**

☐ Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

☐ Que NO estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

☐ Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas (IMEB) **Finalidad:** tramitación y gestión de su solicitud de beca **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos presencialmente ante el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Juliá Bujosa Sans Batle, num 1, Calviá. **Datos de Contacto del Delegado de Protección de Datos**: dpd@calvia.com **Información adicional:** puede consultar información adicional en las bases reguladoras del proceso.

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, ____ de julio de 2022.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB