

**ANEXO I (CUMPLIMENTAR EN MAYUSCULAS)**

**Ayudas económicas para estudiantes universitarios integrantes de unidades familiares económicamente vulnerables residentes en municipios de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes, curso académico 2016-2017**

**Datos del interesado/a**

Nombre y apellidos .....  
DNI/NIE ..... Teléfono/s .....  
Correo electrónico .....  
Domicilio ..... Localidad .....  
Código Postal .....

**Datos del representante legal (en el caso de menores de edad o incapacitados)**

Nombre y apellidos .....  
DNI/NIE ..... Teléfono/s .....  
Correo electrónico .....

**SOLICITA AYUDA ECONÓMICA para:**

1. Concepto.....  
.....  
Importe total (IVA incluido) ..... euros
2. Concepto.....  
.....  
Importe total (IVA incluido) ..... euros
3. Concepto.....  
.....  
Importe total (IVA incluido) ..... euros

**DECLARA (señalar lo que proceda):**

- Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.
- Que **NO** dispone de ninguna titulación universitaria.
- Que **SI** dispone de alguna titulación universitaria (indicar cuál .....).
- Que **NO** está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- Que **SE ENCUENTRA**, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que **NO** tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- Que **NO** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- Que **SÍ** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

*En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe*  
.....

***sigue al dorso.../...***

**Y AUTORIZA** expresamente al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

....., a ..... de ..... de 2016

Firma del solicitante o su representante legal

D/D<sup>a</sup>.....

**Datos de los miembros de la unidad familiar**

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Parentesco	Firma Autorización datos(1)

**(1) Los miembros de la unidad familiar (mayores de edad) AUTORIZAN EXPRESAMENTE** al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

*Los datos por usted/es facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.*