



ANEXO I

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE YAIZA

El/La estudiante D./Dña _____,
con D.N.I. nº: _____, hijo/a de _____ y
de _____, con domicilio en la localidad
de _____
Calle _____ nº _____ Tfno _____.

EXPONE:

Que solicito Ayuda Económica al transporte para los estudios
de: _____ Curso: _____, que
realizo en la ciudad de _____ en el Centro o Facultad
de: _____.

Con Residencia durante el curso en la
calle _____ nº _____ de _____
C.P.: _____ Teléfono: _____.

Acompaño a la presente instancia toda la documentación requerida:

Fotocopia Compulsada de la Matrícula del curso actual.

Fotocopia D.N.I. del estudiante.

Declaración Responsable en el cumplimiento de los requisitos exigidos en la
LGS.

Impreso de Alta a Terceros (cumplimentado, firmado por el solicitante y sellado
por la entidad bancaria).

En virtud de lo expuesto,

SOLICITA se tenga en cuenta mi petición.

Yaiza (Lanzarote), a _____ de _____ de 2012 .

Firma:



ANEXO II

IMPRESO DE MODIFICACIÓN O ALTA A TERCEROS

Alta

Modificación

A RELLENAR POR EL INTERESADO

D.N.I./N.I.F		TELEFONO:	
Nombre/Razón Social:			
Dirección			
Código Postal		Municipio	
Provincia			
Correo Electrónico		Fax	

AUTORIZA: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del Ilmo. Ayuntamiento de YAIZA, sean ingresadas en la cuenta corriente del Banco o Caja señalada en este documento.

EL INTERESADO (FIRMA Y SELLO EN SU CASO)

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad			
Sucursal		Código Postal	Teléfono
Domicilio de la Entidad			
Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta
CERTIFICAMOS Que la cuenta reseñada figura abierta en esta entidad a nombre de:			
TITULAR:			
FECHA, FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA			

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ilustre Ayuntamiento de YAIZA de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.



ANEXO III

D.Dña _____ con DNI/Nif nº. _____
y domicilio en _____
Localidad _____
Provincia _____ Código postal _____ Nº Teléfono _____
Fax _____ e-mail: _____
En su propio nombre y derecho o en representación de la entidad

_____ con C.I.F. num. _____ con domicilio social en el municipio de _____
_____ calle _____ Nº _____
código postal _____ teléfono _____ y
fax _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE ante el órgano competente para la concesión de la ayuda al transporte convocada mediante orden/resolución Nº _____ de fecha _____ que no se halla incurso/a en ninguna de las prohibiciones que para ser beneficiario o entidad colaboradora se establecen en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones y, en particular, que:

1. No ha sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
2. Que la entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y/o de la Seguridad Social impuestas por las disposiciones legales vigentes.
3. No ha solicitado la declaración de concurso, ni ha sido declarado/a insolvente en cualquier procedimiento, ni se halla declarado/a en concurso, ni está sujeto/a a intervención judicial, ni se encuentra inhabilitado/a conforme a la Ley Concursal.



4. No ha dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarado/a culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración

5. No está incurso/a o sus administradores y representantes legales no están incursos en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno de la Nación y de los altos cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidad del personal al servicio de las Administraciones Públicas, ni se trata de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.

6. No tiene pendiente el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.

7. No ha sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según lo previsto en la Ley General de Subvenciones o en la Ley General Tributaria.

8. Que me comprometo a justificar, en el supuesto de que resulte beneficiario de la ayuda, y en el plazo máximo de 2 meses, el cumplimiento de la finalidad para la que se conceda la ayuda y de la aplicación de los fondos que se perciban.

En _____, a _____ de _____ de 2012.
(Firma del interesado)