**ANEXO I**

**SOLICITUD DE BECAS**

**PARA DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN DEPORTIVA**

DATOS PERSONALES

|  |
| --- |
| Apellidos: Nombre: |
| Lugar de nacimiento: Nacionalidad: |
| Fecha de nacimiento: Provincia: Sexo: |
| DNI: Teléfono: E-mail: |
| Domicilio: Número: |
| Municipio: Código Postal: |
| Estudios o titulación: |
| En caso de menores de edad, datos de todos los tutores legales:D. DNI:D. DNI: |
| Número de Cuenta (24 DIGITOS): |

DATOS DEPORTIVOS

|  |
| --- |
| Licencia por la Federación de: Desde el año: |
| Nº de Licencia: Especialidad que practica: |
| Club al que pertenece: |
| Lugar habitual de entrenamiento: |

DOCUMENTACIÓN NECESARIA QUE APORTA

**□** Fotocopia del Documento Nacional de Identidad/Pasaporte o Tarjeta de Residencia

(En caso de menores fotocopia del DNI de todos los tutores legales y del Libro de Familia)

**□** Fotocopia de la Licencia Deportiva en Vigor

**□** Anexo II de la presente convocatoria

Asimismo,

1.- Declaro bajo juramento que las becas recibidas para la misma actividad son las detalladas a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BECA | ENTIDAD | IMPORTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.- Declaro bajo juramento no incurrir en ninguna de las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

3.- Declaro bajo juramento que todos los datos expresados son ciertos.

4.- Se autoriza al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Agencia Tributaria los certificados correspondientes a la situación fiscal reflejada en las bases que rigen esta convocatoria.

5.- Se autoriza al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social los certificados correspondientes que acrediten que se cumplen las obligaciones con la misma, según se refleja en las bases que rigen esta convocatoria.

|  |
| --- |
| Firma de solicitante (en caso de menor de edad firmas de todos los tutores legales)Firmado: Firmado: En a de DNI: DNI: |

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BINÉFAR**

**ANEXO II**

**CERTIFICADO DE LA FEDERACIÓN DEPORTIVA**

DATOS DE LA FEDERACIÓN

|  |
| --- |
| Nombre de la Federación: |
| Persona de contacto para la baremación: |
| Teléfono: Correo electrónico: |

CERTIFICADO DEL PRESIDENTE

|  |
| --- |
| D/Dª en su condición de Presidente |
| de la Federación de  |
| CERTIFICA que D/Dª |
| con número de licencia anual en esta Federación, ha obtenido los siguientes **5** méritos deportivos: |
|  | Fecha | Competición/ranking/centro de tecnificación deportiva/centro de alto rendimiento | Categoría de la competiciónModalidad deportiva/Prueba/ Otros | Puesto | Puntos*(A rellenar por Ayuntamiento)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Asimismo, se informa que:

1.- El deportista para el que se expide el presente certificado, no está cumpliendo sanción firme por infracción disciplinaria o administrativa en materia deportiva, calificada como grave o muy grave.

2.- El deportista está catalogado como deportista no profesional, (según definición del Artículo 21.4 de la Ley 39/2022 de 30 de diciembre, del Deporte).

|  |
| --- |
| Y para que así conste se expide el presente certificado en a de El Presidente Firma del solicitante (en caso de menor de edad, firmas todos los tutores legales) Firma y Sello Firmado: Firmado:  DNI: DNI: |