| SOLICITUD DE BECAS | B PARA PARTICIPANTES E EN EL AÑO 2.022 | N ACTIVIDADES DEPORTIVAS |
|----------------------|---|--------------------------|
| DATOS PERSONALES | | |
| Apellidos: | | Nombre: |
| Lugar de nacimiento: | | Nacionalidad: |
| Fecha de nacimiento: | Provincia: | Sexo: |
| DNI: | Teléfono: | E-mail: |
| Domicilio: | | Número: |
| Municipio: | | Código Postal: |
| | | |

| Municipio: | Código Postal: | Código Postal: | | |
|---|----------------|----------------|--|--|
| Estudios que realiza: | | | | |
| | | | | |
| Nombre del padre, madre o tutor legal: | | | | |
| | DNI: | | | |
| Número de Cuenta (24 DIGITOS): | | | | |
| | | | | |
| DATOS DEPORTIVOS | | | | |
| Actividad para la que solicita la beca: | | | | |
| | | | | |
| Entidad organizadora de la actividad: | | | | |
| | | | | |
| Año para el que solicita la beca: | | | | |

DOCUMENTACIÓN NECESARIA QUE APORTA

- □ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad/Pasaporte o Tarjeta de Residencia (Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal y del Libro de Familia)
- □ Anexo II de la presente convocatoria
- □ Justificación de los medios económicos de la unidad familiar
- □ Contrato de alquiler de la vivienda
- □ Último recibo del pago de alquiler o hipoteca de la vivienda
- □ Otra documentación:

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 que todos los datos expresados son ciertos.
- 4.- Autorizo al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Agencia Tributaria los certificados correspondientes a mi situación fiscal.
- 5.- Autorizo al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social los certificados correspondientes que acrediten que cumplo mis obligaciones con la misma.

| Firma del padre, madre o tutor legal | | | | |
|--------------------------------------|----|---|----|------|
| Firmado: | En | а | de | 2022 |

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BINÉFAR

CERTIFICADO DE ENTIDAD PROMOTORA DE LA ACTIVIDAD

| DATOS DE LA ENTIDAD |) | | |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Nombre de la Entidad: | | | CIF: |
| Disciplina deportiva: | Dir | ección: | |
| Teléfono: | Cor | reo electrónico: | |
| | | | |
| | | | |
| CERTIFICADO DEL PRE | ESIDENTE | | |
| D/D ^a | | | en s |
| condición de Presidente | Э | | |
| de la Entidad | | | |
| CERTIFICA que D/Dª | | | |
| 02.111071 quo 272 | | | |
| • | ticipado en las actividade | s deportivas de nuestra | entidad durante el period |
| comprendido entre: | | | |
| | | | |
| | | | |
| GASTOS DERIVADOS D | DE LA ACTIVIDAD | | |
| CONCEPTO | IMPORTE | CONCEPTO | IMPORTE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL GASTOS | EUROS | <u> </u> |
| | TOTAL GASTOS | EUNUG |) |
| | | | |
| Asimismo se informa que | el participante en activid | ades deportivas para el d | que se expide el presente |
| certificado, no está cump | | | |
| deportiva, calificada com | o grave o muy grave. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| V nara que así conste s | se expide el presente cer | tificado en a | de 2022 |
| i para que así conste s | se explue el presente cer | unicado en a | ue 2022 |
| | | | |
| El Presidente | | Firma del padre, n | nadre o tutor legal |
| | | | |
| Firma v Calla | | Firmada: | |
| Firma y Sello | Firmado: | | |