**ANEXO I**

**SOLICITUD DE BECAS**

**PARA DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN DEPORTIVA EN EL AÑO 2020**

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, nombre del padre, madre o tutor legal: 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 del padre, madre o tutor legal 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.- 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 de solicitante o tutor para menores de edadFirmado: En a de 2020  |

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