**ANEXO I**

**SOLICITUD DE BECAS PARA PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL AÑO 2.020**

DATOS PERSONALES

|  |
| --- |
| Apellidos: Nombre: |
| Lugar de nacimiento: Nacionalidad: |
| Fecha de nacimiento: Provincia: Sexo: |
| DNI: Teléfono: E-mail: |
| Domicilio: Número: |
| Municipio: 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.

3.- D/Dª………………………………………………………………………………….con DNI………………………….…....

autorizo a la entidad……………………………………………………………………………………………………….. a percibir el importe de la beca del participante en la actividad .

 (Rellenar solo en caso de no haber hecho efectivo el pago de los gastos generados por la actividad)

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 legalFirmado: En a de 2020 |

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