

ANEXO I

AYUDAS ECONÓMICAS A MUJERES DE MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES, PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNÉ DE CONDUCIR, AÑO 2016

Datos de la interesada

Nombre y apellidos
DNI/NIE Teléfono/s
Correo electrónico
Domicilio Localidad
Código Postal

Datos de los miembros de la unidad familiar

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Relación con la solicitante

SOLICITA AYUDA ECONÓMICA para la obtención del permiso de conducir clase....., por importe de.....euros.

DECLARA (señalar lo que corresponda):

- ☐ Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.
- ☐ Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- ☐ Que se encuentra, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐ Que NO tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- ☐ Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- ☐ Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe
.....

Y AUTORIZA expresamente al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

En su caso, el resto de los miembros de la unidad familiar AUTORIZAN EXPRESAMENTE al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

....., a de de 2016

Firma del solicitante o su representante legal

D/D^a.....

En su caso, firma del resto de los miembros de la unidad familiar:

D/D^a

D/D^a

D/D^a

D/D^a

Los datos por usted/es facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID

ANEXO II

FICHA DE DATOS - BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario cuyos datos se utilizarán para darlos de alta en nuestro sistema informático o modificar los ya existentes.

DATOS GENERALES

Nombre			
NIF		Calle/Plaza y nº	
Localidad		Provincia	
C.Postal		País	
Teléfono		Fax	
		e-mail	

DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA)

Nombre			
NIF		Cargo	

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA			
OFICINA			
IBAN			
EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS			
			BIC - SWIFT

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOSE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

de de
(FIRMA)

CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO O CAJA

Se hace constar la conformidad con los datos anteriores.

de de
(FIRMA y SELLO)

AVISO LEGAL:

Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento.

Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE y otro documento acreditativo equivalente, a: Diputación Provincial de Valladolid (Registro de Entrada), calle Angustias Nº 44, CP 47003 Valladolid.

ANEXO III

Declaración ayudas solicitadas o concedidas para la misma finalidad

D/D^a., con DNI, y domicilio en la C/
....., 47..... de, en relación a la
ayuda económica de euros que se me ha concedido por la Diputación de
Valladolid para....., en el marco de la convocatoria de ayudas
económicas, **DECLARA:**

Que a fecha de presentación de la justificación de la citada ayuda no se le han
concedido otras ayudas para la misma finalidad por entidades públicas o privadas.

Que en todo caso me comprometo a comunicar a la Diputación de Valladolid la
obtención de otras subvenciones que en un futuro se puedan conceder para financiar
la ayuda subvencionada.

Valladolid, a

Fdo.