

**ANEXO I
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. / N.I.E.: _____ **TELÉFONO:** _____

DOMICILIO / LOCALIDAD / CÓDIGO POSTAL: _____

FAX / CORREO ELECTRÓNICO: _____

OBJETO DE LA BECA

CENTRO EN EL QUE SE HA REALIZADO LA MATRÍCULA PARA EL CURSO 2018/2019

ESTUDIOS QUE REALIZA: _____

DOMICILIO / LOCALIDAD / CÓDIGO POSTAL: _____

BECA DE TRANSPORTE ENSEÑANZAS POST-OBLIGATORIAS

De conformidad con lo establecido en la legislación aplicable vigente presento DECLARACIÓN RESPONSABLE, por la que manifiesto, bajo mi responsabilidad, que cumplo con los requisitos establecidos en la base segunda de las que rigen las Becas para el transporte de estudiantes de educación post-obligatoria, del Ayuntamiento de Santa Pola, que poseo la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante todo el periodo de tiempo que dure el proceso de concesión.

REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BASES DE LAS BECAS PARA EL TRANSPORTE DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN POST-OBLIGATORIA FUERA DE LA LOCALIDAD, CURSO 2018/2019:

- ESTAR EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO DE SANTA POLA DURANTE EL ÚLTIMO AÑO.
- TENER FORMALIZADA MATRÍCULA DURANTE EL CURSO 2018/2019 EN UN CENTRO OFICIAL PÚBLICO DE ENSEÑANZA REGLADA NO OBLIGATORIA O POST-OBLIGATORIA.
- NO HABER SIDO BENEFICIADAS/OS POR BECA PARA EL MISMO CURSO Y FIN.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE SE ACOMPAÑA:

- FOTOCOPIA COTEJADA DEL DNI/NIE DEL/DE LA SOLICITANTE. EN EL CASO DE SER MENORES DE 18 AÑOS, FOTOCOPIA COTEJADA DEL DNI/NIE DE MADRE, PADRE O REPRESENTANTE LEGAL.
- FICHA DE ALTA/MODIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO A TERCEROS.
- RECIBO DE MATRÍCULA O CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DEL CENTRO DONDE REALIZA ESTUDIOS DURANTE EL CURSO 2018/2019.
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO.

Santa Pola, _____.
Firmado: _____