



**SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO PARA FORMACIÓN REGLADA (Mayores de 3 años)
Curso 2018-2019**

DECLARACIÓN RESPONSABLE

| SOLICITANTE (Alumno) | | |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|
| APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. |
| DOMICILIO | C.P.-LOCALIDAD 03638 SALINAS | TELÉFONO |

| | | |
|--|-----------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS | LOCALIDAD | DISTANCIA A SU DOMICILIO (KM) |
|--|-----------|-------------------------------|

El solicitante que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que el transporte desde mi domicilio hasta el centro donde cursa sus estudios lo realiza con sus propios medios, asumiendo el coste del mismo.

Asimismo DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que no ha solicitado ninguna subvención o ayuda a otras entidades de carácter público o privado para el mismo objeto.

Que ha recibido las siguientes subvenciones o ingresos afectados a la actividad subvencionada concedidos por una Administración Pública, entes públicos o privados, distintos del Ayuntamiento, haciendo constar que las ayudas concurrentes no superan el coste de la actividad subvencionada:

| DENOMINACIÓN | EUROS |
|-------------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL..... | |

Y para que conste y surta efectos ante el Excmo. Ayuntamiento de Salinas, expido la presente declaración en

Salinas, a _____ de _____ de 2019

(Firma del solicitante)