



SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO PARA FORMACIÓN REGLADA (Mayores de 3 años) Curso 2024-2025

DECLARACIÓN RESPONSABLE

SOLICITANTE (Alumno/a)		
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)	DÍAS ASISTENCIA PRESENCIAL
--	-----------	-------------------------------	----------------------------

El / La solicitante que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que el transporte desde su 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 se halla al corriente en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social así como con el Ayuntamiento de Salinas, y

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 20____

(Firma del solicitante)