



SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO

INTERESADO

D.N.I./N.I.E./N.I.F		APELLIDOS Y NOMBRE , DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	
C. POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO	EMAIL

DOMICILIO DURANTE EL CURSO

DIRECCIÓN		NUMERO	
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA	

EXPONE

Que estando cursando los estudios de:

--

Considerándose en condiciones de tomar parte en la Convocatoria de Ayudas para estudiantes en el municipio de Toril, del curso actual, y de conformidad con las Bases que rigen la presente Convocatoria, presenta esta Solicitud en unión de los documentos requeridos para cursar los estudios de:

ESTUDIOS OFICIALES	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios de 1º y/o 2º ciclo, Grado o postgrado fuera de la Comunidad de Extremadura
	<input type="checkbox"/> Estudios de Formación Profesional (Ciclos Formativos de Grado Medio o Superior) fuera de la Comunidad de Extremadura
	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios presenciales en la Comunidad de Extremadura
	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios no presenciales

El/la firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida su petición, previo pago de las tasas y derechos que correspondan, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

Toril, a _____ de _____ de 20__

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Toril



MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.ayuntamientodetoril.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud

- Notificación presencial , en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud
- Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte.

DOCUMENTACION APORTADA

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del interesado y del resto de los miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia compulsada de la matrícula durante el curso actual y el comprobante del pago bancario.
- Modelo de Declaración Responsable. Anexo III
- Fotocopia del I.R.P.F. de la unidad familiar del solicitante, correspondiente al último ejercicio.
- Autorización al Ayuntamiento de Toril para consultar y obtener datos tributarios y fiscales. Anexo IV.
- Relación de gastos de la actividad. Anexo V
- Fotocopia compulsada del extracto de la Certificación Académica del Curso Anterior
- En caso de verse afectado. Fotocopia del Reconocimiento de Orfandad del solicitante
- Reconocimiento del grado de Discapacidad del solicitante o de algún miembro de la unidad familiar.
- Otra documentación que acredite las situaciones socio-familiares del solicitante