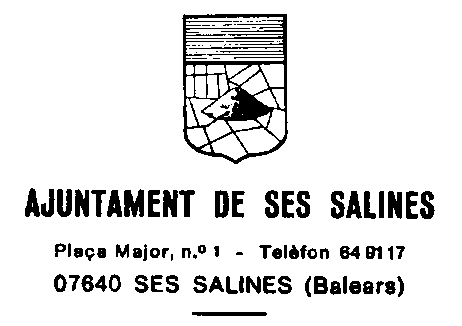
****

**SOL·LICITUD BEQUES A L’ESTUDI PEL CURS ACADÈMIC 2020-2021**

**SOL·LICITANT (estudiant):**

Nom i llinatges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIE/Passaport:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Localitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telèfon2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas d’estudiant menor d’edat):**

Nom i llinatges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIE/Passaport.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Localitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telèfon2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOL.LICITA** l’atorgament d’una beca a l’Ajuntament de Ses Salines del següent tipus:

○ Primària:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ ESO, Batxillerat, Cicle Formatiu Grau Mig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ Cicle Formatiu Grau Superior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ Estudis Universitari:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA:**

□ Fotocòpia del DNI / NIE / Passaport del sol·licitant i, en el seu cas, del representant.

□ Fotocòpia del Llibre de Família. Només en cas que el sol.licitant sigui menor d’edat.

□ Declaració responsable davant autoritat administrativa de no incórrer en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. **(ANNEX 1).**

□ Declaració responsable de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions amb l’Agència Tributària, la Seguretat Social i amb l’Ajuntament de Ses Salines. **(ANNEX 1).**

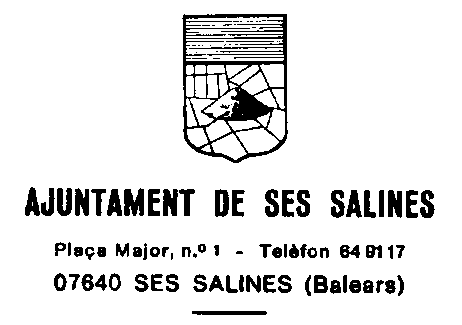
□ Còpia de la matricula del curs 2020-2021, i/o certificat del Centre on consti el curs on està matriculat i nom de l’alumne.

□ Certificat bancari que acrediti el compte corrent o la llibreta en què s’ha d’ingressar l’import de la beca a nom de la persona becària o, si procedeix, del seu representant.

□ Autorització, si és el cas, per a que l’Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir el certificat d’estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l’Ajuntament de Ses Salines i el certificat d’empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l’AEAT i la Seguretat Social. **(ANNEX 2)**

Ses Salines, de 2020.

Sgt: El sol.licitant.



**ANNEX 1**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOL·LICITANT (estudiant):**

Nom i llinatges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIE/Passaport.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Localitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas d’estudiant menor d’edat):**

Nom i llinatges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/NIE/Passaport.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Localitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:**

1. Que està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l’Agència Tributària, amb la Seguretat Social i amb l’Ajuntament de Ses Salines.

1. Que no està incursa en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. En especial, no concorr cap de les circumstàncies establertes en l’article 13.2. de la Llei 38/2003, que a continuació es transcriu:

“2. No podran obtenir la condició de beneficiari o entitat col·laboradora de les subvencions les persones o entitats en qui concorri alguna de les circumstàncies següents, excepte que per la naturalesa de la subvenció s’exceptuï per la seva normativa reguladora:

**a.** Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions o ajuts públics.

b. Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarades insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarades en concurs, excepte que en aquest hagi adquirit eficàcia un conveni, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitades d’acord amb la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal, sense que hagi conclòs el període d’inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.

**c.** Haver donat lloc, per causa de la qual hagin estat declarats culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb una administració pública.

**d.** Estar incursa la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d’altres persones jurídiques, per algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d’abril, de regulació dels conflictes d’interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l’Administració General de l’Estat, la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d’incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d’incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s’hi estableixen o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.

**e.** No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en els termes que reglamentàriament es determinin

**f.** Tenir la residencia fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.

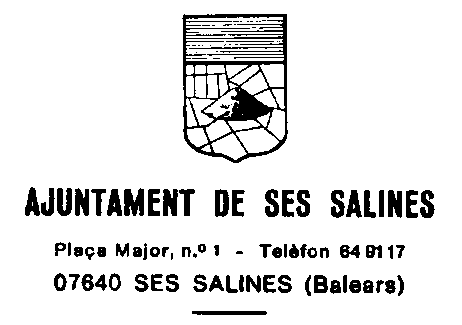
**g.** No estar al corrent en el compliment d’obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.

**h.** Haver estat sancionades amb caràcter ferm amb la pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions segons la Llei 38/2003 General de Subvencions o altres Lleis que així ho estableixin.”

1. Què si durant la vigència de la beca, deixés de complir qualsevol de les condicions anteriors, ho posarà en coneixement de l’Ajuntament de Ses Salines, causant baixa automàtica en la percepció de la beca.

Ses Salines, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Sgt.: Sol·licitant

****

**ANNEX 2**

**Model autorització de l’interessat perquè l’Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir el certificat d’estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l’Ajuntament de Ses Salines i el certificat d’empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l’AEAT i la Seguretat Social.**

“La persona sotasignant autoritza a l’AJUNTAMENT DE SES SALINES perquè obtingui les dades relatives al compliment de les seves obligacions tributàries amb l’Ajuntament de Ses Salines, amb l’AEAT i amb la Seguretat Social, així com el certificat d’empadronament en el procediment d’atorgament de beques per estudiants de l’Ajuntament de Ses Salines convocat mitjançant decret de batllia de data 6 d’octubre de 2020”

Signatura:

Ses Salines, ................ de ...................de 2020