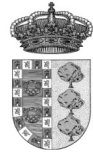




AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



## AYUDA MUNICIPAL PARA APRENDIZAJE DE IDIOMAS PARA JOVENES DE OLIVARES

CONVOCATORIA ANUAL 2024

### 1.-DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE deberá cumplimentarse en caso de beneficiario menor de edad por la persona tutora o responsable legal del mismo

<b>Apellidos y Nombre:</b>			
<b>D.N.I:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Domicilio:</b>			
<b>Teléfono/s de contacto:</b>			

### 2.- DATOS DE PERSONA BENEFICIARIA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

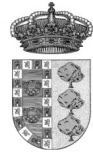
<b>Apellidos y Nombre:</b>			
<b>D.N.I:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Domicilio:</b>			
<b>Teléfono/s de contacto:</b>			

### 3.- REQUISITOS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR, PARA PODER OPTAR A LA PRESENTE AYUDA:

- Tener nacionalidad española, o extranjera con residencia legal en España.
- Tener más de 16 años en el momento en que finalice el plazo de presentación de solicitud.
- Estar empadronado en Olivares como mínimo un año de forma ininterrumpida antes de finalizar el plazo de solicitud
- Estar matriculados en centros o academias de idiomas homologados por la administración competente, durante el curso que se establezca la convocatoria
- Disponer de ingresos cuyo importe bruto no supere 2.5 veces el IPREM anual



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



## **AYUDA MUNICIPAL PARA APRENDIZAJE DE IDIOMAS PARA JOVENES DE OLIVARES**

CONVOCATORIA ANUAL 2024

### **4.- AUTORIZACIÓN**

Facultan al Ayuntamiento de Olivares para poder solicitar de la Agencia Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, o de cualquier otro organismo Administración competente, la comprobación de los datos económicos necesarios para resolver la concesión de las ayudas solicitadas.

### **5.- DECLARACIÓN RESPONSABLE**

- Acepto las condiciones establecidas en las Bases de la convocatoria, recogidas en esta Ordenanza.
- Declaro que los datos económicos son ciertos y que en caso de ser requeridos presentará justificación documental de los ingresos de todos los miembros computables.
- Declaro que soy beneficiario/a de otras ayudas de igual naturaleza o para la misma finalidad, concedidas por instituciones públicas o privadas, y en su caso, cuantía de la misma, aportando fotocopia compulsada de la solicitud y de la resolución.

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### **La solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:**

- Fotocopia del Documento de Identidad DNI/NIE/Permiso de residencia de la persona solicitante
- Certificado de empadronamiento histórico colectivo actualizado
- Fotocopia de la matrícula y justificante de abono de la misma, y en su caso, de los recibos de enseñanza abonados al Centro o academia con carácter mensual, bimensual, trimestral...
- Justificante del centro donde se haya realizado el curso, en el que se señale: curso comenzado y curso finalizado, número de horas totales del curso, y número de horas aprovechadas por el alumno/a (mínimo 80% de la asistencia), fecha de inicio y fin de curso y coste total del curso
- Documentación acreditativa del ingreso mensual de las personas mayores de edad de la unidad familiar en el momento de la solicitud
- Certificado bancario de titularidad donde figure la cuenta bancaria de la persona solicitante
- Documentación acreditativa de la percepción, en su caso, de otras ayudas de igual naturaleza o para la misma finalidad.
- Certificado de la persona solicitante de estar al corriente en la Seguridad Social y Agencia Tributaria.