

VERANO 2018

CONVOCATORIA DE BECAS PARA ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE VERANO PARA ALUMNADO CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DEL ALUMNO/A

1º Apellido 2º Apellido Nombre

Nacido/a en..... Fecha....., con domicilio familiar en la localidad

Calle o plaza nº piso letra C. Postal Teléfono

2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a

N.I.F. Teléfono Móvil.....

E-mail de contacto

3. DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA QUE RESIDEN EN EL MISMO DOMICILIO	CLASE DE PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA ACTUALMENTE	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIOS	N.I.F.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

4. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. declara no estar incurso/a en causa de prohibición de obtener la condición de beneficiario según lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones (BON 136 de 14 de noviembre) así como tener conocimiento de todos los apartados incluidos en la presente convocatoria.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A a ... de de 201_

5. DATOS ECONÓMICOS

Para trabajadores/as por cuenta ajena o pensionistas, empresarios/as, agricultores y profesionales liberales SIN OBLIGACIÓN DE DECLARAR por el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas D/Dña. DECLARA que la actividad a que se dedica es

y que los ingresos brutos obtenidos en el año 2016 ascienden a euros

..... a de de 201_

FIRMA

6. CENTRO ESCOLAR EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A

Centro Educativo: Localidad:

Ordinario Educación Especial

Nivel: de la etapa de

7. ACREDITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES/EDUCATIVAS DE VERANO

D/Dña como responsable de la entidad organizadora con domicilio fiscal en calle Nº Teléfono..... y NIF

CERTIFICA que el alumno/a acudirá:

- en las siguientes fechas, del.....de..... al de..... de 2018
- Lugar:
- Cantidad a abonar:

FIRMA Y SELLO

8. CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

ACREDITACIÓN DE LA NECESIDAD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE VERANO PARA ALUMNADO CON DISCAPACIDAD

DON/DOÑA.....
(Nombre y apellidos del profesional que certifica la necesidad)

QUE PRESTA LOS SERVICIOS EN.....

CERTIFICA:

QUE.....
(Nombre y apellidos al que se refiere la presente solicitud)

Escolarizado en el centro educativo.....,
necesita participar en las actividades educativas pensadas para dar respuesta a las necesidades de las
personas con discapacidad con los siguientes objetivos:

.....
.....
.....
.....

Lo que firmo como justificación de la ayuda solicitada

En..... a..... de..... de 201_

FIRMA Y SELLO

9. OTROS CRITERIOS DE INCREMENTO DEL PORCENTAJE DE SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA

APLICAR. (Deberán acompañarse de las oportunas certificaciones indicadas en el Anexo I, apartado 5.3)

MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL AUMENTO (señalar cuando proceda):

- Familia numerosa
- Hijo distinto al participante con discapacidad reconocida de al menos el 33%
- Familia perceptora de una Renta Garantizada.
- La persona solicitante hubiese sido víctima de violencia de género.

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN:

A.- Documentación general:

- Impreso de solicitud, cumplimentado en los apartados correspondientes.
- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor.
- Fotocopia completa del Libro de Familia. En el caso de padres separados, divorciados o tutores, es preciso adjuntar justificante de que el alumno o alumna está a cargo de quien efectúa la solicitud. En caso de divorcio con custodia para uno de los progenitores, sentencia de divorcio. Si se trata del tutor, tutora u otro representante legal, documentación que acredite tal condición.
- Fotocopia declaraciones Renta relativas al año 2016, o en el caso de no realizarla, justificante de los ingresos percibidos en el año 2016. En caso de custodia compartida, fotocopia de las declaraciones de ambos padres.
- Acreditación oficial (empadronamiento) de la residencia efectiva del alumno o alumna en la Comunidad Foral de Navarra durante los dos años anteriores a la participación en la actividad educativa.
- Declaración responsable acerca de otras posibles ayudas de acuerdo con lo estipulado en la Base 8 (Anexo I)
- Certificado de calificación de minusvalía con un grado igual o superior al 33% (en su caso).
- Informe médico que incluya juicio clínico o sospecha diagnóstica (en su caso).
- Solicitud de abono por transferencia (el titular de la cuenta debe coincidir con el nombre y dos apellidos de la persona solicitante).
- Otros (enumérense):

B.- Documentación respecto a la actividad realizada relacionada con el objeto de la beca:

- Certificación acreditativa del coste del campamento/colonia de verano (entrega antes del 10 de septiembre de 2018).
- Acreditación de la inscripción al campamento/colonia de verano (incluido en la solicitud).
- Certificado de la asistencia a la actividad realizada (entrega antes del 10 de septiembre de 2018).
- Certificado profesional (incluido en la solicitud).

C.- Para las familias que declaren pertenecer a alguna de las situaciones descritas en el punto 5.3 de la presente convocatoria:

- Certificación oficial y documental mediante fotocopia de pertenecer a alguna de las situaciones descritas en el punto 5.3 del Anexo I de la presente convocatoria (Apartado 9 de esta solicitud).

La presentación de la solicitud de beca implicará la autorización al Departamento de Educación para obtener los datos necesarios para determinar el patrimonio y las rentas a efectos de beca a través del Departamento de Hacienda y Política Financiera.