

## ANEXO I. SOLICITUD BECAS ESCOLARES CURSO ESCOLAR 2024/2025

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2			
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO			
C/ Pza					Nº		Pta
CP		LOCALIDAD		Tfno1		Tfno2	
CORREO ELECTRÓNICO							

DATOS DEL REPRESENTANTE							
DNI/NIE		APELLIDO 1		APELLIDO 2			
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO			
C/ Pza					Nº		Pta
CP		LOCALIDAD		Tfno1		Tfno2	
CORREO ELECTRÓNICO							
Guardador/a de hecho				Representante legal			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
DIRECCIÓN		LOCALIDAD			
C.P.		TFNO 1		TFNO 2	
CORREO ELECTRÓNICO					
DESEO QUE SE ME NOTIFIQUE	Por correo postal <input type="checkbox"/>		Por correo electrónico <input type="checkbox"/>		



INGRESOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA			
TITULAR DEL INGRESO	TIPOLOGIA DE LOS INGRESOS (nómina, pensión, prestación por desempleo, IMV,etc)	IMPORTE ANUAL	OBSERVACIONES

GASTOS	CUANTÍA MENSUAL
Alquiler vivienda en 2023	
Amortización vivienda en 2023	

¿Está al corriente del pago del alquiler o amortización? Responder SI o NO	
--	--

OTRAS SITUACIONES	Señalar con una X	OBSERVACIONES
Familia monomarental / monoparental		
Familia numerosa		
La persona solicitante ejerce la guarda y tutela del / la menor		
Custodia compartida		
Titular de la solicitud tiene condición de víctima de violencia de género / violencia doméstica		
Otras situaciones de interés (especificar)		
Ha solicitado otras ayudas para la misma finalidad _____		
No he solicitado otras ayudas para la misma finalidad		

<b>DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/>	Copia DNI/NIE del titular de la solicitud y las personas de la unidad de convivencia
<input type="checkbox"/>	Copia del libro de familia o del título de familia numerosa, hasta el primer asiento en blanco
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento y convivencia
<input type="checkbox"/>	Copia del título de familia monoparental / monomarental
<input type="checkbox"/>	Copia de la acreditación de condición de víctima de violencia de género / doméstica
<input type="checkbox"/>	Copia la última declaración del IRPF de todos los miembros de la unidad de convivencia
<input type="checkbox"/>	Certificado de vida laboral de los mayores de 16 años
<input type="checkbox"/>	Copia de la sentencia que otorga la representación legal, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Copia del contrato del alquiler y justificante del adeudo del alquiler emitido por el arrendador/a de la vivienda, con indicación del mes y cuantía adeudada, según modelo
<input type="checkbox"/>	Copia del certificado de discapacidad
<input type="checkbox"/>	Copia de la solicitud de becas de comedor escolar y/o ayudas de material curricular del Gobierno de Aragón y justificante de no haberla obtenido.
<input type="checkbox"/>	Otros:

<b>AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:** Declaro que todos los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como la documentación que se acompaña, sabiendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación automática de la ayuda o ayudas solicitadas. Igualmente aportaré a la Comarca de Hoya de Huesca / Plana de Uesca los documentos que se me requieran para atender correctamente esta solicitud

<b>FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</b>			
Fecha		Firma	

<b>AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

<b>AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

<b>AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

<b>AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CONSULTA FICHEROS PÚBLICOS Y TRATAMIENTO DE DATOS</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de otras Administraciones Públicas competentes			
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al tratamiento de sus datos en los ficheros informáticos y cesión de los mismos a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus competencias y funciones.			
Fecha		Firma	

**CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS** Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por la Comarca Hoya de Huesca/ Plana de Uesca, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud y/o procedimiento. La licitud del tratamiento está basada en el cumplimiento de una obligación legal, en el de una misión de interés público y/o en el ejercicio de poderes públicos conferidos, de acuerdo con el artículo 6 del RGPD. No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal, ni transferencias a terceros países u organizaciones internacionales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento cuando procedan, ante la Comarca Hoya de Huesca/Plana de Uesca, calle Coso Alto, n.º 18 – 22003 de Huesca, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (<https://hoyadehuesca.sedipualba.es>). Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 28001 Madrid o a través de su sede electrónica (<https://sedeagpd.gob.es>).

**SRA. PRESIDENTA DE LA COMARCA DE HOYA DE HUESCA /  
PLANA DE UESCA**