SOLICITUD BECAS DEPORTISTAS 2024

SOLICITANTE				
Apellidos		Nombre		DNI
Calle		Nº	Piso	Puerta
Teléfono		Correo electrónico		

ALUMNO/A		
Apellidos	Nombre	DNI
ESCUELA/CLUB:		

DECLARACIÓN RESPONSABLE
Cumplo los supuestos del art. 13,2 de la Ley 38/2003, de 17 noviembre, General de Subvenciones. Me comprometo a aceptar las bases de esta convocatoria, a facilitar toda la información que necesite el Ayuntamiento de Benaguasil y declara que son ciertos todos los datos facilitados en esta solicitud.

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES Y ENTIDADES
La persona que firma la presente solicitud, autoriza al Ayuntamiento de Benaguasil a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos necesarios para tramitar la solicitud de la beca. La información necesaria será la que conste en las bases de datos de: -La Agencia Tributaria -Tesorería General de la Seguridad Social Asimismo, autoriza al Ayuntamiento de Benaguasil a solicitar a los respectivos clubes deportivos cualquier tipo de información en relación a la asistencia y pago de las cuotas.

DATOS BANCARIOS	
Titular de la cuenta	

Entidad Bancaria	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚM.CUENTA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
☐ DNI/Libro de Familia del beneficiario ☐ DNI del solicitante ☐

En Benaguasil, de 2024

Fdo.