

SOLICITUD DE BECA

Escuela Comarcal de Música y Danza Valle de Lecrín - Curso 2025/2026

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LECRÍN

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Domicilio completo:

Municipio / Provincia / C.P.:

Teléfono:

Correo electrónico:

En calidad de: Alumno/a (mayor de edad) Padre/Madre/Tutor/a legal

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Curso/asignatura en que se matricula:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Los datos consignados son ciertos

No se han solicitado ni recibido otras ayudas para la misma finalidad

Está al corriente de las obligaciones tributarias y Seguridad Social

Cumple requisitos del art. 13 Ley 38/2003 General de Subvenciones

Acepta expresamente las bases reguladoras de la convocatoria

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar lo que proceda):

Copia del libro de familia

Certificado bancario con nº de cuenta

Certificado de discapacidad (si procede)

Documento acreditativo de separación/divorcio (si procede)

Certificados de renta de todos los miembros (ejercicio 2024)

En _____, a ____ de _____ de 2025.

Firma del solicitante: _____

Si es menor de edad:

Firma del padre/madre/tutor/a legal: _____