ANNEX I. SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A CURSAR ESTUDIS DE MÀSTER UNIVERSITARI PER AL CURS 2020/2021 DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ

DADES PERSONALS															
Nom i llinatges															
DNI											Data de naixement				
Lloc de naixement											Adreça				
Núm.											Població			CP	
Telèfon											E-mail				

DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓ APORTADA ANTERIORMENT / AUTORIZACIÓ EXPRESSA PER FER LA CONSULTA

☐ Document que acrediti la matrícula curs 2020/2021 dels estudis pels quals opta a la beca en la qual s'indiqui el nom del centre educatiu, estudis, curs acadèmic, nombre de crèdits matriculats, nom i DNI de l'estudiant.

☐ En cas que hagi d'autoritzar-se la consulta de dades de terceres persones, model de sol·licitud correctament emplenat (Annex II).

☐ En cas que correspongui, documentació per a acreditar la tutoria legal de la persona sol·licitant.

Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta d'**Empadronament a Calvià o justificant de pagament de l'IBI de Calvià de l'any 2020** de la persona sol·licitant o familiars de primer grau. Seleccionau l'opció que desitgeu

☐ Sí, autoritz de manera expressa l'IMEB per fer la consulta i que s'incorpori a la meva sol·licitud.

☐ No autoritz l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

En cas d'haver d'aportar dades de pagament de l'IBI d'un familiar de primer grau, seleccionau l'opció corresponent:

☐ Sí, autoritzen de manera expressa l'IMEB adjuntant l'Annex II de les bases d'aquesta convocatòria per poder fer la consulta expressa i que s'incorpori a la meva sol·licitud.

☐ No autoritzen l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015, de procediment administratiu, relacionat amb la consulta de **Declaració de la Renda o Certificat d'Imputacions de l'exercici 2020 dels membres de la unitat familiar computables**. Seleccionau l'opció que desitgeu.

☐ Sí, autoritz de manera expressa l'IMEB per fer la consulta i que s'incorpori a la meva sol·licitud.

☐ No autoritz l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

En cas d'haver d'aportar dades d'altres membres de la vostra unitat familiar, seleccionau l'opció corresponent:

☐ Sí, autoritzen de manera expressa l'IMEB adjuntant l'Annex II de les bases d'aquesta convocatòria per poder fer la consulta expressa i que s'incorpori a la meva sol·licitud.

IMEB
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com

☐ No autoritz l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015, de procediment administratiu, relacionat amb la consulta d'**acreditació bancària**. **Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries.** Seleccionau l'opció que desitgeu:

☐ Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, dono la meva conformitat perquè s'incorpori a la present sol·licitud.

☐ Adjunt documentació a la present sol·licitud.

IMPORTANT:
Només heu de marcar la casella les persones que es trobin en alguna de les següents situacions:

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015, de procediment administratiu, si n'és el cas, de ser **víctima de violència de gènere algun membre de la unitat familiar computable.** Segons l'article 28 de la Llei 39/2015, de procediment administratiu, relacionat amb els documents a aportar. Seleccionau l'opció que desitgeu:

☐ Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, dono la meva conformitat perquè s'incorpori a la present sol·licitud.

☐ El document que l'acredita consta en el meu expedient de Serveis Socials Municipals de Calvià i autoritz de manera expressa l'IMEB per fer la consulta i que s'incorpori en la meva sol·licitud.

☐ Adjunt la documentació acreditativa a la present sol·licitud.

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015 de procediment administratiu, si n'és el cas, d'haver-hi **separació entre els progenitors amb règim de guarda i custòdia**. Seleccionau l'opció que desitgeu:

☐ Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, dono la meva conformitat perquè s'incorpori a la present sol·licitud.

☐ Adjunt la documentació acreditativa a la present sol·licitud.

Segons l'article de la 28 Llei 39/2015, de procediment administratiu, relacionat amb la consulta, si n'és el cas, que **els membres computables tinguin la condició de família nombrosa.** Seleccionau l'opció que desitgeu:

☐ Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, dono la meva conformitat perquè s'incorpori a la present sol·licitud.

☐ Sí, autoritz de manera expressa l'IMEB per fer la consulta i que s'incorpori en la meva sol·licitud.

☐ No autoritz. Adjunt aquesta documentació a la present sol·licitud.

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015, de procediment administratiu, si n'és el cas, que **la unitat familiar tingui algun membre amb discapacitat, o incapacitat per a treballar.** Seleccionau l'opció que desitgeu:

☐ Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, dono la meva conformitat perquè s'incorpori a la present sol·licitud.

☐ No autoritz l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

En cas d'haver d'aportar dades d'altres membres de la vostra unitat familiar, seleccionau l'opció corresponent:

☐ Sí, autoritzen de manera expressa l'IMEB adjuntant l'Annex II de les bases d'aquesta convocatòria per poder fer la consulta expressa i que s'incorpori a la meva sol·licitud.

☐ No autoritzen l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

IMEB
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com

DECLAR

☐ Que conec que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de dades i informació que s'incorpori a la declaració responsable, o la no presentació davant l'Ajuntament de Calvià - IMEB de la documentació que sigui requerida per a l'acreditació d'allò que s'hagi declarat, determinarà el reintegrament de la quantitat total percebuda, més l'interès de demora corresponent des de la data del pagament de la subvenció fins que s'acordi la procedència del reintegrament, i la persona sol·licitant tindrà prohibida la participació en qualsevol subvenció o línia d'ajudes implementades per l'IMEB fins a un màxim de quatre anys, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que se'n puguin derivar.

☐ Que complesc l'article 3.4 de les bases i no estic en possessió d'una altra titulació del nivell pel qual opt a la beca.

En relació a les meves obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Calvià/IMEB **(assenyalau una opció).**

☐ Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Calvià - IMEB.

☐ Que no estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Calvià - IMEB i que són deutes contrets en els exercicis 2020 i 2021 que no superen la quantitat a rebre en concepte d'ajuda. S'eximeix els sol·licitants d'aquestes ajudes d'estar al corrent en les seves obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social i de ser deutors per reintegrament davant l'Administració, en els supòsits de deutes contrets durant els exercicis 2020 i 2021, sempre que la seva suma total no superi la quantitat a rebre en concepte d'ajuda, conformement a l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

☐ Que existeix un deute corresponent a períodes anteriors i procediré a regularitzar la meva situació en el període d'esmena que s'estableixi (10 dies).

Sol·licitud d'alta en la newsletter del Servei de Beca per conèixer totes les novetats (s'envia per correu electrònic màxim cinc vegades a l'any)

☐ Desitjo donar-me d'alta per a rebre tota la informació i novetats del Servei de Beca a través de la newsletter.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques (IMEB) **Finalitat:** tramitació i gestió de la vostra sol·licitud de beca **Drets:** a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets presencialment davant el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'IMEB, carrer Julià Bujosa Sans, batle, núm. 1, Calvià. **Dades de contacte del delegat de Protecció de Dades:** dpd@calvia.com **Informació addicional:** podeu consultar informació addicional en les bases reguladores del procés.

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign el present document a Calvià, ____ de _____ de 2021.

Signatura,