

PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA

SOLICITUD DE AYUDAS

Curso 20 / 20

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD			
NOMBRE Y APELLIDOS: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
CIF/NIF: <input style="width: 50%;" type="text"/>		EN CALIDAD DE: <input style="width: 50%;" type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE, N°, PISO,...): <input style="width: 100%;" type="text"/>			
CP: <input style="width: 15%;" type="text"/>	LOCALIDAD: <input style="width: 40%;" type="text"/>	PROVINCIA: <input style="width: 45%;" type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: <input style="width: 80%;" type="text"/>			FAX: <input style="width: 20%;" type="text"/>
TFNO. MOVIL: <input style="width: 40%;" type="text"/>		TFNO. FIJO: <input style="width: 60%;" type="text"/>	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DENOMINACIÓN: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
			CIF: <input style="width: 20%;" type="text"/>
DOMICILIO (CALLE, N°, PISO,...): <input style="width: 100%;" type="text"/>			
CP: <input style="width: 15%;" type="text"/>	LOCALIDAD: <input style="width: 40%;" type="text"/>	PROVINCIA: <input style="width: 45%;" type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: <input style="width: 80%;" type="text"/>			FAX: <input style="width: 20%;" type="text"/>
TFNO. MOVIL: <input style="width: 40%;" type="text"/>		TFNO. FIJO: <input style="width: 60%;" type="text"/>	

PROGRAMAS SOLICITADOS				
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	NÓMINA ⁽¹⁾	LOCALIDAD DE DESARROLLO ⁽²⁾
Mod.A	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Mod.B	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	P <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2.550 € + <input style="width: 20px;" type="text"/> €	<input style="width: 95%;" type="text"/>

(1) Aportación voluntaria nómina formador

(2) Solo para Mancomunidades

DATOS DEL CÓDIGO IBAN CUENTA PARA EL ABONO DE LA AYUDA																	
IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NÚMERO DE CUENTA			
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

El que suscribe, como representante de la entidad solicitante, conoce y acepta las condiciones generales de estas ayudas y en nombre de ella, SOLICITA la concesión de la ayuda para desarrollar los programas señalados anteriormente y DECLARA, bajo su responsabilidad, que:

- a) Todos los datos consignados en esta solicitud son correctos y veraces.

- b) No incurrir en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario y reunir los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener la ayuda solicitada.
- c) La entidad dispone de las infraestructuras y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades solicitadas.
- d) NO / Sí ha obtenido y/o solicitado ayudas de otra Administración Pública o por otros entes públicos o privados para la realización del mismo programa objeto de solicitud para el próximo curso.
- e) Los datos de cuenta bancaria consignados para el abono de la ayuda están registrados en el SICCAEX y que el titular de la cuenta bancaria coincide con la entidad solicitante.
- f) Esta entidad privada
 - NO tiene ánimo de lucro,
 - SI ha aportado anteriormente los Estatutos y éstos NO han sido modificados posteriormente.
 - NO se ha modificado la representación legal,
 - NO se ha modificado la identificación fiscal,
 - NO autoriza al órgano gestor a comprobar la identificación fiscal en la Agencia Estatal de Administración Tributaria,
 - NO autoriza al órgano gestor a consultar sus Estatutos en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Asimismo,

ACEPTA las condiciones derivadas de la concesión de la subvención que, en su caso, pudiera corresponderle.

- DENIEGA consentimiento al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria,
- DENIEGA consentimiento al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social,
- DENIEGA consentimiento al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Consejería competente en materia de hacienda autonómica.

La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración).

En a de de 20

Firma y Sello

Fdo.:

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDAD.

Se informa al interesado/a que suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Dirección General de Formación Profesional y Universidad (Avda. Valhondo, Módulo 5 – 2ª Planta, Mérida III Milenio, 06800-Mérida). III Milenio, 06800-Mérida).