

ANEXO I: SOLICITUD DE BECA DE COMEDOR ESCOLAR				CURSO 2020-2021	
<b>A.- DATOS DEL SOLICITANTE (Padre, madre o tutor legal )</b>					
APELLIDOS:					
NOMBRE:					
DOMICILIO:					
C. POSTAL:			MUNICIPIO:		
DNI/NIF/NIE:			TELÉFONO MÓVIL:		
EMAIL:			TELÉFONO FIJO:		
<b>B.- DATOS DE LOS NIÑOS/AS</b>					
1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NIF	
<b>C.- CENTRO O CENTROS EDUCATIVOS PARA EL QUE SOLICITA LA BECA</b>					
NIÑO/A	CURSO	CENTRO EDUCATIVO			
<b>D.- DECLARA BAJO JURAMENTO (Señalar lo que proceda):</b>					
<input type="checkbox"/> Que SI vive en pareja.		<input type="checkbox"/> Que NO vive en pareja.			
<b>Solicitante</b>		<b>Autorización del resto de los miembros de la Unidad familiar:</b>			
En Zamora, a ..... de ..... de 20.....		Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:	
		DNI:	DNI:	DNI:	
		Firma	Firma	Firma	
<input type="checkbox"/> Firmado por el solicitante <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria.		<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria.	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria.	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y presentará todos los documentos de la convocatoria.	
<p>El/la solicitante <b>DECLARA</b> que se compromete a comunicar al Departamento de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Zamora cualquier cambio y/o modificación que pudiera darse en las circunstancias de la unidad familiar, así como a participar, en su caso, en cuantas actuaciones y orientaciones se propongan desde el Departamento de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Zamora tendentes a la mejora de mi situación socio-económica.</p> <p>El/la solicitante <b>DECLARA</b> bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria, y que cumple con los requisitos exigidos en la misma, que tanto los datos que figuran en la presente solicitud, como los incorporados son ciertos. Todos los miembros de la unidad familiar <b>DECLARAN</b> bajo su responsabilidad, que no están incurso en ninguna de las prohibiciones para ostentar la condición de beneficiario/a de subvenciones públicas.</p> <p>Los firmantes <b>AUTORIZAN</b> a que desde el Departamento Servicios Sociales del Ayuntamiento de Zamora se lleven a cabo todas aquellas actuaciones y consultas a otros Departamentos del Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas relativas a la obtención de datos protegidos por la normativa correspondiente referentes a la situación de empadronamiento, situación fiscal y patrimonial y situación con la Seguridad Social a los efectos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule con motivo de la citada convocatoria.</p>					

**Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Zamora**