

**ANEXO I - SOLICITUD DE BECAS CONCILIACIÓN Y/O TRANSPORTE**

Departamento de Formación de la Agencia Local de Promoción Económica y de Empleo

**DATOS PERSONALES DEL/DE LA ALUMNO/A**

Apellidos:					
Nombre:				Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DNI/NIF:	Fecha nacimiento	___/___/19___	Discapacidad:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dirección:				Municipio:	
C.P.:	33	Teléfono/s:		E-mail	

**DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

Denominación de la acción formativa:					
Entidad docente:					

**SOLICITA (marque con X la beca que solicita y cubra el reverso)**

<input type="checkbox"/>	<b>Beca por necesidades de conciliación</b> destinadas al cuidado de menores de 12 años y/o mayores dependientes que están a mi cargo para poder asistir a la fase de la acción formativa del Plan Local de Formación 2014, a razón de 6,00 € por día de asistencia a la formación y 8,00 € en el caso de tener dos o más hijos menores de 12 años o mayores dependientes.
<input type="checkbox"/>	<b>Beca de transporte</b> a razón de 2,00 € por día efectivo de asistencia a la fase de la acción formativa por residir a más de 1,5 km. de distancia respecto al lugar de impartición de la formación.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fichero de acreedores (Modelo normalizado 09.01)
- Fotocopia del D.N.I. del solicitante (pegar en el reservo de esta solicitud)
- Fotocopia del libro de familia donde consten los menores *para la beca de conciliación*
- Fotocopia de la sentencia y/o convenio regulador en caso de separación o divorcio *para la beca de conciliación*
- Otra documentación: especificar \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION DE SOLICITUD DE INFORMACION (marque con X la opción que proceda)**

El/la abajo firmante  autoriza  no autoriza a la Agencia Local de Promoción Económica y Empleo del Ayuntamiento de Gijón/Xixón a solicitar de oficio información relativa a la vida laboral y al padrón de habitantes.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad:

- Que cada miembro que compone la unidad familiar no supera la cuantía de 426,01 € al mes. Se entenderá cumplido este requisito siempre que la suma de las rentas de todos/as los/las integrantes de la unidad familiar, incluido el/la solicitante, dividida por el número de miembros que la componen no supere el 80% del IPREM.
- Que no se haya incurrido/a en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones que le impidan obtener subvención pública y estar al corriente de mis obligaciones tributarias, de la Seguridad social y no ser deudor /a del Ayuntamiento de Gijón/Xixón

En Gijón/Xixón, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014  
Firma del / de la solicitante

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos de carácter personal contenidos en la presente solicitud tendrán tratamiento automatizado, formando parte de un fichero de datos de carácter personal bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Gijón/Xixón. El/la afectado/a tiene derecho de acceso a la información que sobre él/ella consta en dicho fichero, así como a su rectificación y cancelación, conforme a los términos establecidos según la Ley Orgánica 15/1999

Pegue aquí el anverso de DNI/NIF/NIE  
(legible y en vigor)

Pegue aquí el reverso de DNI/NIF/NIE  
(legible y en vigor)

**Justifique la necesidad de facilitar la compatibilidad horaria de asistencia al proyecto con el cuidado de personas dependientes**

**Justifique la necesidad de beca de transporte**