



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

BIENESTAR SOCIAL

Sello de Registro de Entrada

ANEXO I

CONVOCATORIA PÚBLICA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES, PARA FACILITAR A MUJERES DE LA PROVINCIA DE BURGOS CON ESPECIALES DIFICULTADES, EL ACCESO AL CARNET DE CONDUCIR, PARA EL EJERCICIO 2011

NOMBRE:	APELLIDOS:	D.N.I.:
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	C.P.:
TELEFONO/S DE CONTACTO:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:

EXPONE: que he tenido conocimiento de la Convocatoria de la Diputación Provincial de Burgos, para la concesión de subvenciones, para facilitar a mujeres de la provincia de Burgos con especiales dificultades, el acceso al carnet de conducir, para el ejercicio 2011, estando interesada en concurrir a la misma por reunir los requisitos exigidos en dicha convocatoria para tener la condición de beneficiaria.

Márquese con una **X** los requisitos que reúne la solicitante referidos a la fecha de la solicitud:

- Tener una edad comprendida entre los 25 y 60 años, ambos inclusive.
- Tener el domicilio y figurar empadronada en un municipio de la provincia de Burgos de menos de 20.000 habitantes, desde al menos el 1 de Enero de 2010.
- Tener unos ingresos no superiores al doble del IPREM anual
- Estar desempleada.
- NO estar en posesión del carnet de conducción objeto de la subvención solicitada.
- Si estar en posesión del carnet de conducción objeto de la subvención solicita, con fecha de expedición:

SOLICITA: Le sea concedida una ayuda económica, según Convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Burgos, para la financiación del permiso de conducir tipo: B C D E (Márquese con una X)

MOTIVO POR EL CUAL ESTÁ INTERESADA EN LA OBTENCIÓN DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN:

.....
.....

<p>1.- El solicitante se compromete a destinar la subvención al objeto para el que se solicita, así como a efectuar actuaciones concluyentes para la obtención del permiso de conducción cuya financiación se solicita.</p> <p>2.- Igualmente, se compromete a la aceptación de la subvención, y de no ser posible, a renunciar a ella en el plazo de 15 días.</p> <p>3.- Declaración responsable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Que el solicitante no tiene deudas y se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Que autorizo al Área de Bienestar Social de la Diputación Provincial de Burgos, a través de la Agencia Tributaria, a obtener los datos necesarios para determinar mi nivel de rentas y estar al corriente de las obligaciones tributarias. <input type="checkbox"/> Que igualmente autorizo al Area de Bienestar Social, a través de la Tesorería de la Seguridad Social, a obtener los datos necesarios de encontrarse al corriente con los pagos en dicho organismo. <input type="checkbox"/> Que el firmante de la solicitud no se encuentra inhabilitado para contratar con las Administraciones Públicas ni para obtener subvenciones de las mismas. 	<p>DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (Base Cuarta) (Márquese con una X)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del DNI del interesado. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento del interesado. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la última Declaración de Renta. <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral. <input type="checkbox"/> Certificado del ECYL. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada tarjeta de renovación del ECYL. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada última nómina. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada contrato de trabajo. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada Alta en IAE. <input type="checkbox"/> Última Declaración trimestral de pago fraccionado del IRPF. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del permiso de conducción. <input type="checkbox"/> Certificado de minusvalía. <input type="checkbox"/> Libro de Familia. <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ayudas concedidas o solicitadas a otras Entidades Públicas para la misma finalidad.
---	---

En Burgos, a, de.....de 2011.

(Firma del interesado)

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos recogidos en la presente solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Diputación Provincial de Burgos. Por ello, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Diputación Provincial de Burgos, Pº. del Espolón, Nº 34, 09003 – Burgos.