



[www.zamudiokoudala.net](http://www.zamudiokoudala.net)  
Sabino Arana plaza 1, 48170 Zamudio, Bizkaia  
Tel: 944060990 / Faxa: 944030622 / [udala@zamudiokoudala.net](mailto:udala@zamudiokoudala.net)



## 2014/15 IKASTURTEAN IKASTEKO LAGUNTZA ESKABIDEA SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS CURSO 2014/15

Eskabide zkia.   
Solicitud nº



### ESKATZAILEAREN ZEHAZTASUNAK / DATOS PERSONALES

1. abizena 1º Apellido	2. abizena 2º Apellido	Izena Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN DNI	Jaiotze-eguna Fecha de nacimiento	Telefono zenbakia Número de Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### GAUR EGUNGO HELBIDEA / DOMICILIO ACTUAL

Kalea, plaza Calle, plaza	Zenbakia Número	Solairua Piso	Udalerrria Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Tutoreen izen-abizenak (adingabea bada)

Nombre y apellidos de los tutores (sólo en caso de menor de edad)

### AMAITUTA DITUZUN IKASKETAK / ESTUDIOS FINALIZADOS

### GAUR EGUN IKASTEN ZABILTZANA / ESTUDIOS EN CURSO

Orain ikasten zabiltzana (eta maila) Estudios que cursa en la actualidad (y nivel)	Hasiera urtea Año de inicio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ikastetxea Centro de estudios	Lekua Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ZEIN IKASKETATARAKO ESKATUKO DOZU LAGUNTZA? / ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA

Ikasketak  
Estudios

Ikastetxea Centro	Lekua Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### UDALAREN 2013/14 IKASTURTEKO LAGUNTZA JASO DAUENAK BETE BEHARREKOA A CUMPLIMENTAR POR QUIENES RECIBIERON AYUDA DEL AYUNTAMIENTO EL CURSO 2013/14

Zein ikasketatarako izan zan? Estudios para los que se le concedió	Ikasturte hori gaindituta daukazu? ¿Ha superado ese curso?
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Ikasturte hori gaindituta daukazula egiaztatzen dauen agiririk aurkeztu dozu? (BEHARREZKOA DA) ¿Ha presentado justificante de haber superado el curso anterior? (ES NECESARIO)	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO



**www.zamudiokoudala.net**  
 Sabino Arana plaza 1, 48170 Zamudio, Bizkaia  
 Tel: 944060990 / Faxa: 944030622 / udala@zamudiokoudala.net



**LAGUNTZA EMON EZKERO, ORDAINKETA EGITEKO ORDUAN KONTUAN IZAN BEHARREKO ZEHAZTASUNAK (ZENBAKI GUZTIAK IDATZI) / DATOS A RELLENAR PARA EL ABONO DE LA AYUDA, EN CASO DE SU CONCESION (INDICAR TODOS LOS DIGITOS).**

Kontuaren jabearen izena  
 Nombre del titular de la cuenta

Banketxea Entidad bancaria	Erakundea Entidad	Bulegoa Oficina	Kontr. Kontrol Control	Kontu zenbakia Número de cuenta



**OHARRAK / OBSERVACIONES**


**AITORPENAK / DECLARACIONES**

- Zinpean aitortzen dut ikasketa-laguntzaren eskatzaileak eta, hala badagokio, haren legezko ordezkariak laguntza eskabidea aurkezteko eskakizun guztiak betetzen dituela diru-laguntzaren onuradun izateko, Diru-laguntzei buruzko azaroaren 17ko 38/2003 Lege Orokorraren 13. artikulua xedatzen duenarekin bat.
- Nire erantzukizunpean, aitortzen dut egunean ditudala zerga-betebeharren ordainketa guztiak, baita Gizarte Segurantzari dagozkionak ere.
- Declaro bajo juramento que el solicitante de la ayuda para estudios y su representante legal, si lo tuviera, dan cumplimiento a todos los requisitos de concurrencia descritos en el Art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones sobre los requisitos para obtener la condición de beneficiario de la subvención.
- Declaro bajo mi responsabilidad estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

**AGIRIAK**

- Eskatzailearen edo, hala badagokio, ordezkariaren NAN txartelaren kopia.
- Familia liburuaren fotokopia, eskatzailea adingabea bada. Aurreko maila gainditu delako ziurtagiria, laguntza eskatu bada.
- Laguntza eskatzen deneko ikasturteari dagokion matrikularen ziurtagiria eta horren kostuaren egiaztagiria.

**DOCUMENTACION**

- Fotocopia del DNI del solicitante o su representante en su caso.
- Fotocopia del libro de familia si el solicitante es menor de edad.
- Justificante de haber superado el curso anterior, en caso de haber solicitado ayuda.
- Certificado de matricula del curso para el que se solicita la ayuda y coste de la misma.

Zamudio,.....(e)ko.....aren.....a  
 Zamudio,..... de ..... de .....

Eskatzailearen izenpea  
 Firma del solicitante

Datu Pertsonalen Babeserako 15/1999 lege organikoak eta 2/2004 legeak adierazten dutenez, zure datuak Dirulaguntzak izeneko fitxategian daudela eta bere helburua Udalaren dirulaguntzak kudeatzea dela jakinarazten dizu. Fitxategi hau Datuen Babesteko Euskal Bulegoan inskribatuta egongo da eta Eusko Jaurlaritzara, Bizkaiko Foru Aldundira eta legeak eskatutako kasu guztietan lagatuak izango dira. Fitxategiaren arduraduna Zamudioko udala izango da eta interesatuak bere sarerra, zuzentze, ezeztapen eta oposaketa eskubideak aurrera eramateko Sabino Arana 1, 48170 Zamudio (Bizkaia) helbidera zuzenduko dira. Beste pertsona fisiko batzuei buruzko datuak ematen baditu, lehen aipatutako puntuak jakinarazi behar dizkie alde zuzenean.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley 2/2004 se informa que, sus Datos Personales están incorporados y serán tratados en el fichero Subvenciones, cuya finalidad es Gestión de las subvenciones del Ayuntamiento, inscrito en el Registro de la Agencia Vasca de Protección de Datos, y podrán ser cedidos a Gobierno Vasco, Diputación Foral de Bizkaia, así como las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Zamudio, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Sabino Arana 1, 48170 Zamudio (Bizkaia). Si facilita los datos de otras personas físicas deberá, previamente, informarles de los anteriores extremos.