

SOLICITUD DE AYUDA COMPLEMENTARIA UNIVERSITARIOS DE QUART DE POBLET QUE SE DESPLACEN PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y PRÁCTICAS FORMATIVAS EN EL EXTRANJERO EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS ERASMUS.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

APELLIDO1		APELLIDO2		NOMBRE	
NIF	FECHA NACIMIENTO / /	NACIONALIDAD		SEXO H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN				NÚMERO	
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	-----	--------------------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en la convocatoria para la concesión de ayudas complementarias a los estudiantes universitarios de Quart de Poblet que se desplacen fuera de España en el marco de los programas Erasmus, Erasmus Prácticas y Leonardo, en el curso 2014-15, correspondiente a la convocatoria publicada mediante anuncio en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento

Y DECLARA responsablemente:

- a) Que está acreditado como becario Erasmus o Leonardo para el curso 2014/2015.
- b) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.
- c) Que no está sometido/a a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Que cumple las bases de la convocatoria y demás normas de resultado de aplicación.
- g) Se acompaña fotocopia de los siguientes documentos:

- NIF
-
-
-

Quart de Poblet, _ _ de _ _ de 2014

Fdo.: _____

Ejemplar para el interesado

SRA. ALCALDESA DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE QUART DE POBLET

SOLICITUD DE AYUDA COMPLEMENTARIA UNIVERSITARIOS DE QUART DE POBLET QUE SE DESPLACEN PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y PRÁCTICAS FORMATIVAS EN EL EXTRANJERO EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS ERASMUS.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

APELLIDO1		APELLIDO2		NOMBRE	
NIF	FECHA NACIMIENTO / /	NACIONALIDAD		SEXO H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN				NÚMERO	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	-----	--------------------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en la convocatoria para la concesión de ayudas complementarias a los estudiantes universitarios de Quart de Poblet que se desplacen fuera de España en el marco de los programas Erasmus, Erasmus Prácticas y Leonardo, en el curso 2014-15, correspondiente a la convocatoria publicada mediante anuncio en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento

Y DECLARA responsablemente:

- a) Que está acreditado como becario Erasmus o Leonardo para el curso 2014/2015.
- b) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.
- c) Que no está sometido/a a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Que cumple las bases de la convocatoria y demás normas de resultado de aplicación.
- g) Se acompaña fotocopia de los siguientes documentos:

- NIF
-
-
-

Quart de Poblet, _ _ de _ _ de 2014

Fdo.: _____

SRA. ALCALDESA DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE QUART DE POBLET