



AYUNTAMIENTO DE
NAVARIDAS
NABARIDASko
UDALA

Calle Fabulista Samaniego s/n Kalea
CP/PK: 01309; Navaridas (Araba)
Tel: 945 60 50 53 - Fax: 945 60 51 12

✉: anavaridas.ayuntamiento@ayto.araba.eus
web: www.ayuntamientodenavaridas.com



SOLICITUD BECA PARA EL ESTUDIO DEL EUSKERA CURSO 2023-2024

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI:	
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	C.P.:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELEFONO:	

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD

<i>Toda la documentación que se presente debe ser original o copia compulsada.</i>	<i>Se aporta</i>	<i>No se aporta</i>
Fotocopia del D.N.I o pasaporte o N.I.E (en vigor) del solicitante.		
Justificante de la entidad bancaria del pago de la matrícula y cuotas.		
Justificante de matrícula en euskaltegi, expedido por el euskaltegi. En caso de internado deberán ir desglosados los gastos de enseñanza y los de manutención y alojamiento.		
Justificación de asistencia mínima del 75 por ciento de las clases expedido por el euskaltegi o en caso de no poderse justificar la asistencia (que deberá estar producida por una causa mayor y justificada con la documentación pertinente) certificación de superación del curso expedido por el organismo en el que se haya matriculado.		
Certificado de empadronamiento de la persona solicitante que acredite el cumplimiento del requisito dispuesto en el apartado 3 de esta convocatoria (se aportará por el Ayuntamiento).		
Certificado de estar al corriente de sus obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Navaridas (se aportará por el Ayuntamiento).		

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante declara bajo juramento su responsabilidad que todos los datos contenidos en la presente solicitud y documentación adjunta son verdaderos, que no está incurso en ninguna de las causas de prohibición para ser beneficiario, establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que SI() / NO() (*marcar X donde proceda*) es beneficiario de otras ayudas, becas o cualquier tipo de beneficios concedidos por entidades públicas o privadas para la misma finalidad que las ayudas de la presente Convocatoria.

(*Rellenar en el caso de que en el apartado anterior se haya marcado SI*) Que los ingresos o subvenciones señalados en el punto anterior ascienden a _____ euros y proceden de las siguientes entidades _____.

En Navaridas, a ____ de _____ de 20__.

EL/LA SOLICITANTE,