

**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es**ANEXO I
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /**

1 DATOS PERSONA SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS		<input type="text"/>		
DNI / NIE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE / PADRE O TUTOR LEGAL (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)		<input type="text"/>		
DNI / NIE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2 DOMICILIO				
DIRECCIÓN COMPLETA		LOCALIDAD	PROVINCIA	CP
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 MEDIOS DE NOTIFICACIÓN				
<input type="checkbox"/> <i>Marque con una "x" si desea recibir las notificaciones o cualquier otra comunicación sobre su solicitud por medio del correo electrónico indicado.</i>				
4 DATOS ACADÉMICOS				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO		LOCALIDAD		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ MATRICULADO (Universitarios, Bachillerato, Formación Profesional, Centros Terapéuticos, Enseñanzas de Régimen Especial, Idiomas,...)		ESPECIALIDAD		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CICLO / GRADO, CURSO		DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO FAMILIAR Y EL CENTRO EDUCATIVO (IDA Y VUELTA). KMS.		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N.º VIAJES PREVISTOS A REALIZAR SEMANALMENTE (Ida y vuelta se contabiliza como 1 viaje)	EN EL CASO DE QUE LOS VIAJES NO SEAN SEMANALES, ESPECIFICAR LA PERIODICIDAD, aproximadamente.	N.º TOTAL DE VIAJES PREVISTOS A REALIZAR DURANTE EL CURSO ESCOLAR.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
5 RECEPCIÓN DE OTRAS AYUDAS PARA EL MISMO FIN				
Declaro bajo mi responsabilidad (señalar lo que corresponda):				
<input type="checkbox"/> <i>Que no ha sido preceptor de otras ayudas procedentes de fondos públicos para el mismo fin.</i>				
<input type="checkbox"/> <i>Que ha recibido una ayuda para el mismo fin procedente de la entidad <input type="text"/>, por importe <input type="text"/> €.</i> (Se adjunta copia de la resolución).				

6 DECLARACIÓN

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- No encontrarme incurso/a en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la convocatoria y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece en el artículo 14 de la misma ley.
- Estar al corriente con mis obligaciones tributarias y fiscales frente al Ayuntamiento de Segorbe y la Agencia Estatal de Administración Tributaria, como también con la Seguridad Social, impuestas por la normativa vigente.
- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

Segorbe, de de .

Firmado:

7 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocopia DNI solicitante
- Documentación acreditativa de la matrícula y horario (en el que se especifiquen los días de la semana en los que se imparten las clases) del curso 2025 / 2026.
- Documentación acreditativa de las notas oficiales correspondientes al curso 2024/2025 (aportar las notas del curso anterior).
- Documentación acreditativa del pago de la matrícula del curso 2025 / 2026, excepto para alumnos matriculados en Bachillerato y Formación Profesional. En el caso de haber solicitado la beca de estudios, se adjuntará el documento que lo acredite.
- Copia de la declaración de la Renta del ejercicio 2024, correspondiente a la Unidad Familiar, o copia de cada una de las declaraciones de renta presentada por cada uno de los miembros de la unidad familiar.
- Justificante de otros ingresos de la unidad familiar, en su caso.
- Copia de la resolución de ser beneficiario de ayudas para el mismo fin, en su caso.

ALCALDÍA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEGORBE

AVISO LEGAL .- Los datos incluidos en esta instancia serán tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, siendo incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento y podrán ser utilizados para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. Respecto a estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita.



**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

ANEXO II
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /

MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	DNI	PROFESIÓN
Solicitante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tutor/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hermano/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hermano/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hermano/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hermano/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	declara la veracidad de estos datos.
<i>*Se comprobará de oficio con los datos obrantes en el padrón municipal.</i>	
Segorbe, <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/> .	
Firmado: <input type="text"/>	

Firma de la persona solicitante o representante o firmas mancomunadas / *Firma de la persona sol·licitant o representant o firmes mancomunades:*

Segorbe, de/d' de

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SEGORBE / *ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE SEGORBE*

D MEDIO DE NOTIFICACIÓN / MITJÀ DE NOTIFICACIÓ

Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.segorbe.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud: / *Totes les notificacions es realitzaran mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament (sede.segorbe.es). Únicament les persones físiques poden seleccionar una de les dues opcions següents si desitgen ser notificades al domicili postal indicat en la sol·licitud:*

Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud / *Notificació presencial, en paper, només per al procediment derivat d'aquesta sol·licitud*

Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte / *Notificació presencial, en paper, per a qualsevol procediment municipal que els afecte*

E DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓ APORTADA

Acreditar, en su caso, la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal de la persona interesada. / *Acrediteu, si escau, la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que deixi constància fidedigna o mitjançant declaració en compareixença personal de la persona interessada.*

Otros (indicadlos a continuación) / *Altres (indiqueu-los a continuació):*

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, las personas interesadas no están obligadas a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier otra administración. No es necesario que aporten los documentos marcados con asterisco (*); los mismos serán obtenidos por el Ayuntamiento de la administración emisora por medios telemáticos, excepto si se oponen expresamente marcando la siguiente casilla, en cuyo caso deberán aportar copia veraz de los mismos.

Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, les persones interessades no estan obligades a aportar documents que hagen sigut elaborats per qualsevol altra administració. No és necessari que aporten els documents marcats amb asterisc (); l'Ajuntament podrà obtenir-los de l'administració emissora per mitjans telemàtics, excepte si s'oposen expressament marcant la casella següent, en aquest cas hauran d'aportar una còpia veraç d'aquests.*

Me opongo a que se obtengan los documentos desde otras administraciones públicas, apporto copias y me responsabilizo de su veracidad. / *M'opose que s'obtinguen els documents des d'altres administracions públiques, aporte còpies i em responsabilitze de la seua veracitat.*



**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

**ANEXO IV
MAYOR DE EDAD
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /**

La persona solicitante con DNI: , como solicitante de la ayuda al transporte escolar.

ACEPTA la ayuda concedida por importe de € en concepto de ayuda al transporte para estudiantes de enseñanzas post obligatorias y,

DECLARA:

- Primero.- Que el número de viajes (ida y vuelta se contabiliza como 1 viaje) que he realizado, desde mi domicilio al centro donde he realizado estudios, durante el curso escolar / es de .
- Segundo.- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concede la subvención.
- Tercero.- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Cuarto.- Que se encuentra al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Segorbe, de de .

Firmado: .



**AYUNTAMIENTO
DE SEGORBE**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400
Tel. 964 13 20 20
P1210400F
www.segorbe.es

**ANEXO V
MENOR DE EDAD
SOLICITUD DE AYUDAS AL TRANSPORTE
CURSO /**

D./ D^a. con DNI: , en calidad de padre / madre / tutor

legal de como solicitante de la ayuda al transporte escolar.

ACEPTA la ayuda concedida por importe de € en concepto de ayuda al transporte para estudiantes de enseñanzas post obligatorias y,

DECLARA:

- Primero.- Que el número de viajes (ida y vuelta se contabiliza como 1 viaje) que he realizado, desde mi domicilio al centro donde he realizado estudios, durante el curso escolar / es de .
- Segundo.- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concede la subvención.
- Tercero.- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Cuarto.- Que se encuentra al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Segorbe, de de .

Firmado: .

En calidad de padre / madre / tutor legal