

Procedemento:

**SOLICITUDE AXUDA PARA ESTUDANTES UNIVERSITARIOS OU
DE CICLOS SUPERIORES. CURSO ACADÉMICO 2025-2026:**

Código do Procedemento:

17002

Documento

SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (Alumna/o)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
PROVINCIA	MUNICIPIO		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	
ESTUDOS QUE REALIZOU NO CURSO 2025/2026			
CENTRO EDUCATIVO	CURSO		

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: ☒ **Persoa solicitante** ☐ **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

☒ **Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

☐ **Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA			
PROVINCIA	MUNICIPIO					

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos nas Bases que rexen esta convocatoria segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro.

☒ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal



Autorización para poder solicitar datos tributarios á Axencia Tributaria relativos ao nivel de Renda (IRPF)



Autorizo



Non Autorizo

A/s persoas abaixo asinante/s autoriza/n ao Departamento de Educación a solicitar da Axencia Estatal de Administración Tributaria, información de natureza tributaria sobre o IRPF para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para solicitar a AXUDA PARA ESTUDANTES UNIVERSITARIOS/AS E DE CICLOS SUPERIORES DE FORMACIÓN PROFESIONAL QUE, RESIDINDO EN VILAGARCÍA DE AROUSA, REALICEN OS SEUS ESTUDOS FÓRA DO TERMO MUNICIPAL NO CURSO 2025-2026, sendo beneficiario ou posible beneficiario a persoa que figura no apartado A da presente autorización.

A presente autorización outórgase aos efectos do recoñecemento, seguemento e control da axuda mencionada anteriormente, e en aplicación do artigo 95.1 K) da Lei 58/2003, Xeral Tributaria pola que se permite, previa autorización da persoa interesada, a cesión dos datos tributarios que precisen as Administracións Públicas para o desenvolvemento das súas funcións.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA A AXENCIA TRIBUTARIA DO IMPOSTO SOBRE A RENDA DAS PERSONAS FÍSICAS DO EXERCIZO ANTERIOR AO ANO DESTA SOLICITUDE.

A. Datos do solicitante da axuda detallada que outorga a autorización:

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

B. Datos dos restantes membros da unidade familiar do/a solicitante:

PARENTESCO CO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

PARENTESCO CO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

PARENTESCO CO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

PARENTESCO CO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

PARENTESCO CO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

SINATURA

Esta autorización poderá ser revocada en calquera momento mediante escrito dirixido ao Concello de Vilagarcía de Arousa

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Que a unidade familiar á que pertence, de acordo co sinalado nas BASES REGULADORAS DO OUTORGAMENTO DE AXUDAS PARA ESTUDANTES UNIVERSITARIOS/AS E DE CICLOS SUPERIORES DE FORMACIÓN PROFESIONAL QUE, RESIDINDO EN VILAGARCÍA DE AROUSA, REALICEN OS SEUS ESTUDOS FÓRA DO TERMO MUNICIPAL NO CURSO 2025/2026, ten ao seu cargo as seguintes persoas dependentes valoradas ou con discapacidade recoñecida,

NOME E APELIDOS DAS PERSOAS DEPENDENTES:

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa



DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA

- Fotocopia do DNI, NIE da persoa solicitante
- Fotocopia do Libro de Familia completo ou documentación oficial acreditativa dos membros da unidade familiar coas súas datas de nacemento
- Documento acreditativo da situación de independencia
- Certificado de discapacidades dos membros da unidade familiar maiores de 25 anos
- Autorización para poder solicitar datos á Axencia Tributaria relativos ao nivel de renda (IRPF), do solicitante e demais membros maiores de 16 anos que conforman a unidade familiar de convivencia
- Xustificante do gasto de alugamento ou hipoteca da vivenda habitual
- En casos de separación ou divorcio, certificado de convivencia actualizado á data da presentación da solicitude e fotocopia do Convenio Regulador ou Resolución de medidas paternofiliais cando se trate de parellas non casadas que cesaron a convivencia
- Certificado de familia monoparental, ou documentación acreditativa desa situación.
- Acreditación de ter condición de familia numerosa, acolledoras ou que teñen ao seu cargo a persoas dependentes valoradas ou con discapacidade recoñecida Xustificante das notas obtidas no curso 2025/2026. No caso de que os estudos se realicen no estranxeiro, deberá achegarse unha tradución do documento e declaración xurada que ratifique dita tradución
- Certificación bancaria do número de conta (IBAN) na que o/a solicitante sexa titular ou cotitular na mesma.
- Xustificante das notas obtidas no curso 2025-2026.



ANEXO III

Don/Dña
con NIF/NIE. , declara que a unidade familiar á que
pertence, de acordo co sinalado nas **BASES REGULADORAS DO OUTORGAMENTO DE
AXUDAS PARA ESTUDANTES UNIVERSITARIOS/AS E DE CICLOS SUPERIORES DE
FORMACIÓN PROFESIONAL QUE, RESIDINDO EN VILAGARCÍA DE AROUSA, REALICEN
OS SEUS ESTUDOS FÓRA DO TERMO MUNICIPAL NO CURSO 2025/26**, ten ao seu cargo
as seguintes persoas dependentes valoradas ou con discapacidade recoñecida,

-
-
-
-
-

E manifesta a súa inclusión na unidade familiar a efectos da AXUDA solicitada para o CURSO
2025/2026.

En Vilagarcia de Arousa, a de de 2026

(sinatura)



ANEXO IV

DECLARACIÓN DE ESTAR AO CORRENTE COAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL

Don/a , con DNI ,
e a efectos da solicitude de **AXUDA PARA ESTUDANTES UNIVERSITARIOS/AS E DE
CICLOS SUPERIORES DE FORMACIÓN PROFESIONAL QUE, RESIDINDO EN
VILAGARCÍA DE AROUSA, REALICEN OS SEUS ESTUDOS FÓRA DO TERMO MUNICIPAL
NO CURSO 2025/26.**

DECLARA

Primeiro. Que non está incurso en ningunha das causas de prohibición para obter a condición de beneficiario a teor do disposto no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, Xeneral de Subvencións.

Segundo.: Que se atopa ao corrente no cumprimento dos seus deberes tributarios e coa Seguridade Social impostos polas disposicións vixentes.

Terceiro. Esta declaración faise sen prexuízo da obrigación de xustificar documentalmente estas circunstancias, no caso de que as mesmas sexan solicitadas por parte do órgano competente da Administración Municipal.

En Vilagarcía de Arousa, a de de 2026.

(sinatura)