

APARTADOS A RELLENAR ¿Quién DEBE RELLENARLOS?

TODOS LOS DATOS SOLICITADOS CORRESPONDERAN AL AÑO 2006

| | |
|---------------------|--|
| Apartado 1 A | Será rellenado por TODOS/AS los/las solicitantes. En este apartado deben figurar las personas computables que viven con el alumno/a solicitante de la ayuda: Alumno/a, hermanos/as solteros/as del solicitante menores de 26 años, padre, madre y abuelos, abuelas, según cada caso. |
| Apartado 1 B | Será rellenado UNICAMENTE por quienes se encuentren en alguna de las circunstancias indicadas en el citado apartado. Recoge todo tipo de deducciones que pueden practicarse a la renta familiar NETA. |
| Apartado 2 | Será rellenado por el centro Docente Cuando la solicitud esté debidamente rellenada y con su documentación correspondiente, entréguela en el Centro donde el alumno/a cursa estudios. En el Centro se encargarán de rellenar este apartado. |
| Apartado 3 | Excepto el apartado sombreado, será rellenado por todos los/las solicitantes. |
| Apartado 4 | Será rellenado obligatoriamente por la familia que durante el año 2006 percibió ingresos y no presentó declaración de la renta, o que la citada declaración no contuviera el total de los ingresos. |
| Apartado 5 | Será rellenado por TODOS/AS los/las solicitantes indicando los datos relativos a la vivienda en la que habitan y otras si las hubiera, locales, valores, acciones, etc..... El punto 3 será rellenado por TODOS/AS los/las trabajadores/as por cuenta propia (Autónomos/as) |

1A**A RELLENAR POR EL ALUMNO/A****PERSONAS QUE COMPONEN Y CONVIVEN CON LA FAMILIA DEL SOLICITANTE**

| | Nombre y Apellidos | Parentesco | Edad | Profesión o Estudios | N.º D.N.I. | Estado Civil* |
|----|--------------------|--|------|----------------------|------------|---------------|
| 1 | | Padre | | | | |
| 2 | | Madre | | | | |
| 3 | | Solicitante | | | | |
| 4 | | Hermanos y/o abuelos/as que convivan en el mismo domicilio | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

* Indíquese sin abreviatura.

CÁLCULO DE LA RENTA FAMILIAR NETA:

BASE IMPONIBLE GENERAL MENOS CUOTA LÍQUIDA (+BASE IMPONIBLE/LIQUIDABLE ESPECIAL) + INGRESOS EXENTOS

RENDA FAMILIAR NETA del año 2006**PROFESIÓN DE LA PERSONA QUE APORTA LA RENTA PRINCIPAL: (Indicar)**1 AUTONOMO/A 2 ASALARIADO/A 3 LIBERAL 4 AGRICULTOR/A 5 AMA DE CASA 6 DESEMPLEADO/A 8 PENSIONISTA 9 ACOGIDA FAMILIAR

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA:

ESTUDIOS DE LA PERSONA QUE APORTA**LA RENTA PRINCIPAL:** 1 SUPERIORES 2 MEDIOS 3 SECUNDARIOS 4 PROFESIONALES 5 PRIMARIOS 6 SIN ESTUDIOS 7 ANALFABETO/A(Indicar)**1B****DEDUCCIONES A LA RENTA FAMILIAR NETA**

A LOS INGRESOS NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO 2006 POR TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, SE PRACTICARÁN, SI PROCEDE, LAS SIGUIENTES DEDUCCIONES:

RENDA FAMILIAR NETA obtenida en el año 2006**1****Euros****1. El 20% de la renta familiar neta:**

- En caso de familias monoparentales (separaciones, viudedades ...), siempre que la única fuente de ingresos sea el trabajo por cuenta ajena, la pensión, o los alimentos devengados en su caso.

- Huérfano/a y dependa económicamente de su pensión de orfandad o de otra unidad familiar

2. El 50% de los ingresos obtenidos por todos los miembros computables de la familia, excepto los del cabeza de familia y su cónyuge**3. El 50% de los gastos realizados con ocasión de enfermedad grave o intervención quirúrgica, siempre que se justifique adecuadamente que fueron abonados por la familia del/de la solicitante sin reembolso o compensación alguna por parte de entidades públicas o mutualidades sanitarias****4. 450 ¢ por cada hermano/a, incluida la persona solicitante, que conviva en el domicilio familiar cuando se trate de familias numerosas de categoría general, y 676 ¢ cuando sean de categoría especial.****5. 1.690 ¢ por cada miembro de la familia incluida la persona solicitante que esté afectada de minusvalía legalmente calificada, de grado igual o superior al 33 %. Esta deducción será de 2.636 ¢ cuando la minusvalía sea de grado igual o superior al 65 %, o 3.773 ¢ en el caso de personas solicitantes con un grado de minusvalía entre el 33 % y el 65 % que se encuentren en estado carencial de movilidad reducida o con un grado de minusvalía igual o superior al 65 %.****6. 1.128 ¢ por cada hijo/a que acredite documentalmente cursar estudios universitarios y que se vea obligado a residir fuera de su localidad.....**

Suma de deducciones

2

RENDA FAMILIAR

1

menos

2

=

La documentación que debe presentar se encuentra detallada en el reverso de este impreso.

DATOS ACADEMICOS A RELLENAR POR EL CENTRO DOCENTE

2

NOMBRE OFICIAL DEL CENTRO _____
 LOCALIDAD _____ TFNO. _____

TIPO DE CENTRO
 Público
 Privado

CURSO 2006/2007 (DATOS ACADEMICOS)

EL ALUMNO/A REALIZO EL PASADO CURSO LOS ESTUDIOS INDICADOS A CONTINUACION, HABIENDO OBTENIDO LOS SIGUIENTES RESULTADOS ACADEMICOS

Nivel de Estudios _____ Curso _____

¿En que Centro fueron realizados? _____

En el caso de estudios de Ciclos Formativos indicar:

Denominación: _____ Código:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Rellenar los siguientes datos a todos los alumnos, excepto a los de E. Infantil, E. Primaria, ESO, E. Especial y EPA.

NOTA MEDIA OBTENIDA (Convocatorias de Junio y/o Julio en el curso realizado) Puntos (Media curso)

NUMERO DE ASIGNATURAS PENDIENTES

¿Es repetidor/a del curso para el que solicita la beca? (Indicar SI o NO)

*(Si no tuviera ninguna poner: 0)

CURSO 2007/2008 (CERTIFICADO DE MATRICULACION)

EL ALUMNO/A SOLICITANTE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN ESTE CENTRO EN

Nivel de Estudios _____ Curso _____

En el caso de estudios de Ciclos Formativos indicar:

Modelo Lingüístico: _____

Denominación: _____ Código:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

DIURNO
 NOCTURNO
 I.B.D.

El horario lectivo es de:

- Jornada partida

- Jornada continua

Alumnos de Idiomaas, Música y Danza:

Nº de días lectivos semanales: _____

Nº de horas lectivas semanales: _____

(SOLO PARA ALUMNOS/AS DE EDUCACION INFANTIL 2.º CICLO, E. PRIMARIA, E.S.O. Y EDUCACION ESPECIAL QUE ASISTAN AL COMEDOR)

COMEDOR

¿El alumno/a solicitante de COMEDOR es transportado por el Departamento de Educación? (Indicar SI o NO)

IMPORTE DIARIO DE LA COMIDA (DESCONTADA LA SUBVENCION DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION, SI EXISTIERA)

INDICAR DIAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR

Euros

días

DESPLAZAMIENTO

Solo para solicitantes de ENSEÑANZA SECUNDARIA POSTOBLIGATORIA, MUSICA, DANZA, IDIOMAS Y EDUCACION ESPECIAL, siempre que utilicen para su desplazamiento Transporte NO SUBVENCIONADO y éste sea de 5 ó más kms.

Kms. desde el domicilio familiar del alumno/a al Centro docente Kms. (Calcular un viaje)

¿El desplazamiento corre por cuenta del alumno/a? (Indicar SI o NO)

¿Tiene que residir fuera del domicilio familiar? (Indicar SI o NO)

COMO DIRECTOR/A SECRETARIO/A CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME, REFERIDOS AL ALUMNO/A:

Apellidos y Nombre del Alumno/a: _____

FECHA _____ (Firma del Secretario/a o Director/a)

(Sello del Centro)

El abandono de los estudios, baja del comedor, etc. del alumno/a al que se refiere este informe, deberá ser comunicado a la Unidad de Becas de forma inmediata.

3**(ES MUY IMPORTANTE QUE EL CENTRO CONSIGNE SU CODIGO)****N.º de becario/a**

CODIGO DEL CENTRO

0 1

**RELLENAR CON DATOS DEL ALUMNO
(LETRA MUY CLARA)**

1.er Apellido

2.º Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

Dirección

Bloque

N.º

Piso

Código Postal

Localidad

Territorio H.

Teléfono

¿En que idioma desea la contestación?

 Castellano
 Euskara

Sexo

1
V2
M

¿Fue becario/a en el curso 2006/2007?

 sí o no
A RELLENAR POR EL BANCO O CAJA DE AHORROS

(Deberá rellenar este impreso en la oficina de la entidad bancaria donde quiera domiciliar el cobro de su beca)

¿Se ingresa en la cuenta de GASTOS del Centro Público?

SI NO **Datos del Titular:****Rellenar con bolígrafo y letra muy clara**

D.N.I. N.º

1.er Apellido

2.º Apellido

Nombre

Códigos:

| Banco o Caja de Ahorros n.º | Sucursal n.º | DC | N.º de Cuenta |
|-----------------------------|--------------|----|---------------|
| | | | |

Sello de la entidad

* Se ruega mantengan activada esta cuenta, y no la modifiquen ni cancelen hasta haber recibido el importe de la beca.

(NO RELLENAR ESTE APARTADO)Nivel de estudios Curso Código Especialidad / Horas Calificación Nocturno Ingresos netos Miembros computables Profesión Estudios Nº días semanales Familia numerosa Número de hermanos Familia monoparental Orfandad absoluta Nº horas semanales Hermanos universitarios fuera del domicilio familiar Minusvalía del 33 % Minusvalía del 65 % Minusvalía < 65 % Comedor Si / No Día Días Desplazamiento Si / No 1. _____ 5-10 3. _____ 30-50 5. _____ Residencia
2. _____ 10-30 4. _____ 50 6. _____ IBD**CÓDIGO DE DENEGACIÓN**

| | |
|--|--|
| | |
| | |

DECLARACION COMPLEMENTARIA

ESTE APARTADO DEBERA SER RELLENADO OBLIGATORIAMENTE POR LA FAMILIA QUE DURANTE EL AÑO 2006 PERCIBIO INGRESOS Y NO PRESENTO DECLARACION DE LA RENTA, O CUANDO LA CITADA DECLARACION NO CONTUVIERA EL TOTAL DE LOS INGRESOS

DATOS ECONOMICOS NETOS DE LA FAMILIA REFERIDOS AL AÑO 2006

Apellidos y nombre del/de la declarante _____

| INGRESOS NETOS (Ver apartado de instrucciones) | IMPORTES NETOS |
|--|-----------------------|
| 1. Trabajo personal (10 T) | |
| 2. Ingresos percibidos a través del INEM | |
| 3. Pensiones y haberes pasivos por jubilación, incapacidad, invalidez, viudedad u orfandad | |
| 4. Intereses de cuentas corrientes y de ahorro | |
| 5. Rendimientos netos de trabajadores/as por cuenta propia (autónomos/as) | |
| 6. Otros medios de vida (ayudas familiares, Bienestar Social, otros...) | |
| 7. Ingresos percibidos por padres y madres separados/as | |
| TOTAL INGRESOS NETOS | |

Deberá adjuntar justificantes de todos los ingresos declarados en esta página a excepción del apartado 2.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LOS DATOS ECONOMICOS NETOS DE LA FAMILIA REFERIDOS AL AÑO 2006

- Trabajo personal:** Se consideran rentas de trabajo personal todas las percepciones que se deriven del trabajo personal por cuenta ajena, se perciban en metálico o en especies, de forma periódica o esporádica (sueldos, alquileres, salarios, gratificaciones, incentivos, pluses, pagas extraordinarias, dietas, etc.)
- Ingresos percibidos a través del INEM (Instituto Nacional de Empleo):** En este apartado se harán constar las cantidades percibidas por los trabajadores/as en situación de suspensión de empleo o de desempleo, total o parcial, siempre que cobren el correspondiente subsidio.
- Pensiones o haberes pasivos por jubilación, invalidez, viudedad u orfandad:** Es decir, las pensiones que abone la Seguridad Social, las Mutualidades Laborales, Montepíos, Empresas, etc..., así como los Haberes Pasivos del Estado.
- Intereses de cuentas corrientes o de ahorro:** Consignará las cantidades obtenidas por intereses de cuentas corrientes o de ahorro.
- Rendimientos reales de trabajadores/as por cuenta propia (autónomos/as):** Se consignarán las cantidades resultantes de deducir a los ingresos brutos reales obtenidos, los gastos necesarios para su producción.
- Otros medios de vida:** Deberá consignar todas las cantidades percibidas durante el año 2006 por la unidad familiar (ayudas familiares, Bienestar Social, etc.)
- Ingresos percibidos por padres y madres separados/as:** Pensiones compensatorias y de alimentos.

DATOS DE FAMILIA

5

RELLENAR OBLIGATORIAMENTE POR TODOS LOS/LAS SOLICITANTES (DATOS REFERIDOS A 2006)

EN CASO DE QUE LA FAMILIA NO POSEA PATRIMONIO, DEBERA MENCIONAR: **NO POSEO**

1. FINCAS PROPIAS, VIVIENDA/S Y/O CEDIDAS DE QUE DISFRUTAN.

A) URBANAS

| CLASE (*) | USO (**) | LOCALIDAD | CALLE O PLAZA N.º | CARACTER (***) | M² | AÑO DE COMPRA | VALOR CATASTRAL 2006 |
|-----------|--------------------|-----------|-------------------|----------------|----|---------------|----------------------|
| Piso | Domicilio Familiar | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(*) Piso o local. - (**) Domicilio familiar, uso comercial, arrendado a terceros, etc. (***) Propia, arrendada, etc.

B) TIERRAS DE LAS QUE DISPONE

| | VALOR CATASTRAL 2006 | RENDIMIENTOS NETOS | TIPO DE CULTIVO | H a |
|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-----|
| Propias | Euros | Euros | | |
| Arrendadas | Euros | Euros | | |
| Otros | Euros | Euros | | |
| TOTAL | Euros | Euros | | |

2. INTERESES DE VALORES MOBILIARIOS, DEPÓSITOS BANCARIOS, CUENTAS, LIBRETAS DE AHORRO Y OTROS AL 31.12.2006.

| DENOMINACION Y ENTIDADES | RENDIMIENTOS (INTERESES NETOS) | |
|--------------------------|--------------------------------|-------|
| | | Euros |
| | | Euros |
| | | Euros |

3. AUTONOMOS/AS, DATOS ECONOMICOS DE LA ACTIVIDAD (EJERCICIO 2006)

| CLASE DE NEGOCIO Y RAZON SOCIAL | MUNICIPIO Y DOMICILIO DEL NEGOCIO O INDUSTRIA (CALLE Y N.º) | TOTAL DE VENTAS O INGRESOS | |
|---------------------------------|---|----------------------------|-------|
| | | | Euros |
| | | | Euros |
| | | | Euros |

OBSERVACIONES: (1)

(1) Si el/la solicitante de la ayuda, su padre y madre o representante legal estiman que no queda suficientemente clara su situación económica, académica, etcétera, pueden ampliarla en este apartado.

Declaro que el solicitante no se encuentra afectado por ninguna causa legal que le imposibilite la concurrencia a esta convocatoria, y que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas becas y que, en caso de obtener otra beca para la misma finalidad deberá comunicarlo a la Unidad de Becas, y autorizo al Departamento de Educación, Universidades e Investigación a utilizar todos los datos de los miembros computables de la unidad familiar, existentes en los Departamentos de Hacienda de las Diputaciones Forales a efectos de ayuda al estudio.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL TUTOR/A

D.N.I. n.º _____

D.N.I. n.º _____

D.N.I. n.º _____

Fecha _____

LUGAR Y PLAZO DE PRESENTACION DE SOLICITUDES

LUGAR DE PRESENTACION DE LAS SOLICITUDES:

Las solicitudes se **presentarán en los Centros donde** los alumnos/as cursan estudios en el curso académico 2007/2008.

PLAZO DE PRESENTACIÓN:

El plazo de presentación de solicitudes en el centro docente, permanecerá abierto desde el **17 de septiembre al 15 de octubre**.

Para cualquier consulta relacionada con la presente solicitud deberá dirigirse al Centro donde el/la alumno/a cursa estudios o a la Delegación Territorial de Educación (Unidad de Becas).

Secciones de Becas de las Delegaciones Territoriales de Educación:

ARABA

San Prudencio, 18

01005 VITORIA-GASTEIZ

Teléfono: 945 01 72 00

BIZKAIA

Gran Vía, 85

48011 BILBAO

Teléfono: 94 403 10 85 / 90 / 91

GIPUZKOA

Andia, 13

20004 DONOSTIA-SAN SEBASTIAN

Teléfono: 943 02 28 90 / 93

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Acompañar a la solicitud algún o algunos de los documentos relacionados

- 1.- Fotocopia del DNI de todos los miembros computables de la unidad familiar que lo posean, en caso de becarios de cursos anteriores únicamente de aquellos que no lo hayan presentado.
- 2.- Fotocopia del libro de familia (página en la que figura el alumno/a solicitante).
- 3.- Certificado de empadronamiento o convivencia de los abuelos/as expedido por el Ayuntamiento.
- 4.- Fotocopia de la Orden Foral de acogida y de las condiciones de acogida acordadas por las correspondientes Diputaciones. (Alumnos en acogida familiar).
- 5.- Fotocopia del Convenio Regulador, justificante de la pensión compensatoria si procede y de la pensión por alimentos a favor de los hijos. (Alumnos con padres separados).
- 6.- TODAS las personas solicitantes deberán rellenar inexcusablemente el apartado 5 de esta impreso, y FIRMAR la solicitud.
- 7.- Asimismo podrá adjuntar cualquier otro documento o justificante que considere necesario para la resolución de la solicitud.

Solo las familias que hayan presentado la declaración de la renta de otra Comunidad o Territorio Histórico al del centro docente donde estudia el alumno o alumna deberán adjuntar:

- Fotocopias completas de las declaraciones de la renta del ejercicio 2006, de todos los miembros computables de la unidad familiar. En el caso de trabajadores autónomos se incluirá la hoja de la declaración en la que se calculan los rendimientos de la actividad.
- Documentos acreditativos de la percepción de ingresos exentos del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas (pensiones de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez, indemnizaciones por despido, ayudas de la política agraria y pesquera comunitaria, etc.) o no declarados por razón de la cuantía, certificaciones de ingresos de trabajo 10T.
- Certificaciones acreditativas de los rendimientos de valores mobiliarios, depósitos bancarios, cuentas, libretas de ahorro, etc.

*** IMPORTANTE:** En los casos de familias que no presentaron la declaración del impuesto sobre las Renta de las Personas Físicas **o no contuviera ésta totalidad de los ingresos familiares**, las personas solicitantes deberán cumplimentar correctamente la **declaración complementaria hoja 4** de este impreso.