



**SOLICITUD DE BECAS DIRIGIDAS A JÓVENES
PARTICIPANTES EN LA ESCUELA DE EMPRENDIMIENTO**
Modalidad “Emplea tu futuro”
Modalidad “Emprende tu futuro”

PERSONA INTERESADA:						
Nombre y Apellidos					NIF/NIE	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		CP	Tfno. de contacto	
Titulación académica						
Correo electrónico*						
REPRESENTANTE:						
			<input type="checkbox"/> Legal		<input type="checkbox"/> Voluntario/a	
Nombre		1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido		Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		CP	Tfno. de contacto	
NOTIFICACIONES: (Marque una sola opción)						
Correo Postal			<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (con certificado electrónico y sistema Cl@ve)		<input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante	
Correo electrónico *:						
<small>* Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica, se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://www.aytosalamanca.gob.es/notificaciones</small>						
INDIQUE LA/S ACCIÓN/ES FORMATIVA/S REALIZADA/S QUE DA LUGAR AL DERECHO DE ACCESO A ESTAS BECAS:						
MODALIDAD DE BECA QUE SE SOLICITA:						
<input type="checkbox"/> MODALIDAD EMPLEA TU FUTURO: Realización de prácticas no laborales en empresas salmantinas						
<input type="checkbox"/> MODALIDAD EMPRENDE TU FUTURO: Becas de emprendimiento para jóvenes que deseen poner en marcha su proyecto empresarial						
DECLARACIONES:						
La persona interesada DECLARA que:						
<input checked="" type="checkbox"/> Son ciertos los datos consignados en el presente documento, así como que cumple los requisitos establecidos en las Bases Regulatorias para la concesión de BECAS DIRIGIDAS A JÓVENES PARTICIPANTES EN LA ESCUELA DE EMPRENDIMIENTO publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Salamanca Nº 239 del miércoles 11 de diciembre de 2024.						
<input checked="" type="checkbox"/> Se compromete al mantenimiento de los requisitos durante todo el periodo de duración de la beca						
<input checked="" type="checkbox"/> Que los documentos presentados cuando no sean originales son fiel copia de los originales que obran en mi poder, que dispongo de la documentación que así se acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a disposición a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho						
<input checked="" type="checkbox"/> Que conozco que la inexactitud o falsedad en cualquier dato o documento que acompaña a esta declaración responsable implicará la nulidad de lo actuado, impidiendo el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de la obligación de restituir la situación jurídica al momento previa al reconocimiento del derecho y de las responsabilidades penales o de otro orden que en derecho procediere.						

AUTORIZACIONES:

Autoriza a **la Oficina Municipal de Promoción Económica** a la comprobación, en caso de ser necesario y a través de medios electrónicos, de todos los requisitos que han de poseer las personas solicitantes de acuerdo a las bases reguladoras, y en particular de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), con la Seguridad Social (TGSS), con el Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación (OAGER) y con la Sociedad Municipal Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca, S.A.U.

En caso de concesión de la beca, autoriza a la Oficina Municipal de Promoción Económica a hacer un seguimiento durante los siguientes 6 y 12 meses y a requerir la documentación complementaria que sea necesaria en cada caso.

En caso de no autorizar a la Oficina Municipal de Promoción Económica a la consulta anterior, deberá aportar los documentos que justifiquen el cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases.

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

- Certificado de APTO/A de participación en las acciones que dan derecho al acceso a estas becas.
- Certificado de titularidad bancaria con número de IBAN.
- Copia de la tarjeta de la Seguridad Social.
- En el caso de poseer una discapacidad, certificado del grado de discapacidad expedido por la Gerencia de Servicios Sociales, en su caso o por la entidad correspondiente si la discapacidad está reconocida en una Comunidad Autónoma que no sea Castilla y León.

ACEPTACIÓN DEL PAGO:

En caso de ser persona beneficiaria de la ayuda correspondiente a esta solicitud, doy mi consentimiento para la ACEPTACIÓN DEL PAGO a la cuenta corriente entregada con la documentación solicitada.

CUENTA PARA REALIZAR EL INGRESO:

IBAN		BANCO				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA									
E	S																				

*Aportación obligatoria del certificado de titularidad bancaria emitido o sellado por la entidad bancaria.

OBSERVACIONES:

*Aquellas solicitudes que no estén cumplimentadas según lo establecido en las Bases, no se consideraran completas a efectos de tramitación.

Salamanca (*fecha*),.....
Firmado:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Información básica: Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **Información adicional:** podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada Ley Orgánica (arts. 15 a 22) y/o contactar con el Delegado de protección de datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>