

## ANEXO I A

### SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS

D/ D <sup>a</sup> :		, como director/ a																		
Centro:		NIF:																		
Localidad:		CP:	Provincia:																	
Teléfono:		E-mail:																		
<b>DATOS DEL CÓDIGO IBAN CUENTA PARA EL ABONO DE LA AYUDA (24 dígitos)*</b>																				
IBAN		ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA															

**\*Nota:** Cuenta activa en la Tesorería General de la Junta de Extremadura. En caso de no tener activo ningún número de cuenta bancaria en el Sistema de Terceros de la Junta de Extremadura, por favor, proceda a su alta a través del trámite "Alta de Terceros" en el Punto de Acceso General Electrónico: dentro de la ficha correspondiente al trámite donde se habilitará el acceso a la sede electrónica asociada para presentar la solicitud <https://www.juntaex.es/w/5145?inheritRedirect=true>

#### SOLICITA PARTICIPAR:

Indicar con X en el programa que desea participar:

PROGRAMA DE HÁBITOS SALUDABLES A TRAVÉS DE RUTAS POR ESPACIOS NATURALES	
PROGRAMA DE RUTAS CULTURALES	

#### DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

De carácter general:

Certificación de la Secretaría del Centro: en la que conste que la solicitud de participación en el programa ha sido aprobadas por el Consejo Escolar; así como que el alumnado participante cuenta con la correspondiente autorización de los padres o tutores legales.

Específica para cada Programa:

#### PROGRAMA DE HÁBITOS SALUDABLES A TRAVÉS DE RUTAS POR ESPACIOS NATURALES.

- Presupuesto de gastos de viaje
- Listado Priorizado de Rutas (Anexo V)
- Listado de alumnado participante

#### PROGRAMA DE RUTAS CULTURALES

- Proyecto de Actividades
- Presupuesto de la ruta.
- Listado de alumnado participante

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Sello de la Entidad solicitante y firma del representante)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL, INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA.**

## ANEXO I (B)

### DECLARACIONES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE RUTAS CULTURALES Y/O HÁBITOS SALUDABLES A TRAVÉS DE RUTAS POR ESPACIOS NATURALES.

D./Dña. \_\_\_\_\_ como director/a del Centro \_\_\_\_\_

DECLARO responsablemente:

PRIMERO. - Que los datos de esta solicitud son veraces y conozco la normativa reguladora de estas ayudas.

SEGUNDO. - Que este centro educativo no se halla incurso en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiaria, conforme al artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y en particular, encontrarse al corriente de deudas con la Administración Tributaria y con la Seguridad Social.

TERCERO. - Que ACEPTO la subvención que pueda ser concedida y las obligaciones que de ello se derivan, sin perjuicio de los derechos al desistimiento y a la renuncia que pueda ejercitar.

AUTORIZACIÓN A LA CONSULTA DE OFICIO DE DATOS Y DOCUMENTACIÓN:

- AUTORIZO a que la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional obtenga directamente los datos que acrediten que la entidad solicitante está al corriente de sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- AUTORIZO a que la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional obtenga directamente los datos que acrediten que la entidad solicitante se halla al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.
- AUTORIZO a que la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional obtenga directamente los datos que acrediten que la entidad solicitante se halla al corriente de sus obligaciones con la Hacienda autonómica.

En el supuesto de NO MARCAR LA CASILLA POR LA QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA DE DATOS, deberán presentar los certificados correspondientes.

- **DECLARO** responsablemente estar al corriente con las obligaciones tributarias con el estado, Hacienda Autonómica y Seguridad Social, así como no estar incurso en alguna de las circunstancias previstas en el apartado 2 del artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Sello de la Entidad solicitante y firma del representante)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL, INNOVACIÓN  
E INCLUSIÓN EDUCATIVA**