

SOLICITUD DE BECAS DE APOYO A LAS FAMILIAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN A.D.I.L

CONVOCATORIA SEPTIEMBRE 2021

DATOS DEL DEPORTISTA

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellidos | |
| DNI | |
| Fecha de nacimiento | |
| Actividad deportiva en la que está interesado | |
| Fecha de inicio de la actividad deportiva | |

DATOS DE LOS PADRES

| | | | |
|--|-----------------|---------------------------------------|-----------------|
| MADRE. Nombre | | Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | Profesión | |
| Ingresos mensuales | | Otros ingresos (pensiones, ayudas...) | |
| Domicilio | | | |
| Alquiler | Importe mensual | Hipoteca | Importe mensual |
| PADRE. Nombre | | Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | Profesión | |
| Ingresos mensuales | | Otros ingresos (pensiones, ayudas...) | |
| Domicilio *Si se trata de los mismos datos de la madre no rellenar | | | |
| Alquiler | Importe mensual | Hipoteca | Importe mensual |

Estado civil

Soltero/a Casado /a Separado/a Divorciado/a Viudo/a

En el caso de matrimonios separados o divorciados, incluir en la documentación la sentencia de separación o divorcio donde se indique la pensión de alimentos o compensación que reciban los progenitores.

OTROS DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. Incluir los datos de hermanos si los tuvieran

| | | |
|---------------------|--------------------|--|
| Hermano/a 1 | Nombre y Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Hermano/a 2 | Nombre y Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Hermano/a 3 | Nombre y Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Hermano/a 4 | Nombre y Apellidos | |
| Fecha de nacimiento | | |

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

| | |
|--|--------------------------|
| Solicitud de Beca rellena | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del dni de la madre y el padre | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del libro de familia | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de discapacidad del deportista | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de pertenencia a cualquier servicio de Fundación Esfera | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de empadronamiento grupal, donde figuren todos los miembros que conviven en el domicilio. | <input type="checkbox"/> |
| <p>Acreditación ingresos económicos, para ello se podrá aportar alguna de las siguientes opciones.</p> <p>a. Última declaración de la renta.</p> <p>b. Vida laboral y últimas 3 nóminas de todos los miembros mayores de 18 años que convivan en el domicilio.</p> | <input type="checkbox"/> |
| Acreditación de alguna situación social o sanitaria que valore como importe (certificados de discapacidad de padres o hermanos, mujeres víctimas de violencia de género, familia numerosa especial, menores en situación de acogimiento, situación de desempleo de algunos de los miembros...) | <input type="checkbox"/> |

Se podrá aportar cualquier otra documentación que se valore como relevante para la valoración.

OBSERVACIONES. Escriba en este cuadrado cualquier aclaración de su situación que ayude a la valoración de la beca.

Firma de madre o padre

Fecha de entrega de solicitud (a rellenar por el centro)