



ILTRE. AYUNTAMIENTO
DE EL PASO

Rgto. Entidad Nº 0.1380.276
Avda. Islas Canarias, 18 - C.P. 38750 El Paso
Telf.: 922 485 130 - 922 485 400 - Fax: 922 485 978
Correo electrónico: ayuntamiento@elpaso.es
<http://www.elpaso.es>

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dº/Dª. _____ (padre, madre,
tutor/a legal del alumno/a), _____
y provisto/a del DNI/NIE: _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1.- Que ha leído y acepta las Bases establecidas por esta Corporación para el otorgamiento de ayudas al Estudio para los alumnos de primer y segundo ciclo de educación infantil, Educación primaria, primer y segundo ciclo de Educación Secundaria Obligatoria, Bachillerato y Ciclos Formativos de grado medio y superior.

2.- Que todos los datos referidos en esta solicitud son verdaderos y que tengo en mi posición todos los ejemplares originales referidos para demostrarlo.

3.- Que cumple con todos los requisitos para obtener la condición de beneficiario/a.

4.- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13.2º y 13.3º de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y en particular, estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda estatal (AEAT) y con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS).

5.-Que no tiene deuda alguna pendiente con el Ayuntamiento de El Paso.

En La Ciudad de El Paso, a _____ de _____ de 20____

Firmado: