

**SUBVENCIONES DIRIGIDAS A MUJERES DE CASTILLA Y LEÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN DE LAS CLASES B, C1, C, D1, D, E Y DE LA AUTORIZACIÓN BTP**



**SOLICITUD**

<b>SOLICITANTE</b>	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I./N.I.E.
	Domicilio		C.P.	Provincia
	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
	Circunstancias personales <input type="checkbox"/> Tener una discapacidad igual o superior al 33% (Márquese lo que proceda) <input type="checkbox"/> Ser víctima de violencia de género			

<b>ACTIVIDAD</b>	Clase de permiso						
	B <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	BTP <input type="checkbox"/>
	Fecha de obtención						
	Gastos subvencionables	Gastos de Matrícula	Clases Teóricas	Clases Prácticas			

La interesada

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

- Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que no mantiene deudas o sanciones de naturaleza tributaria en período ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León, salvo que se encuentren aplazadas, fraccionadas o cuya ejecución esté suspendida, estando asimismo al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones con la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León.
- Que es titular de la Cuenta Bancaria siguiente, en la que solicita que, en caso de ser beneficiaria, se haga efectivo el pago de la subvención (*cumplimentar TODOS los dígitos*)

ENTIDAD	AGENCIA	DC	Nº CUENTA
□ □ □ □	□ □ □ □	□ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

- Que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que la acompañan son ciertos.

**AUTORIZA** a la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

Asimismo, **SOLICITA** que le sea concedida la subvención a la que se refiere esta solicitud.

En ....., a ..... de ..... de .....

(FIRMA SOLICITANTE)

Doy mi **CONSENTIMIENTO** para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de la Mujer, C/Mieses, 26, 47009 Valladolid

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012