CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)
Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDA O ESTUDO PARA O CURSO 2026/2027

APELIDOS E NOME DO ALUMNO		**NIF/CIF**
REPRESENTANTE LEGAL DO ALUMNO(NAI/PAI/TITOR)		**NIF/CIF**
DOMICILIO		
MUNICIPIO E PROVINCIA	**CÓDIGO POSTAL**	**TELÉFONO**
CORREO ELECTRÓNICO		

EXPOÑO:

Que coñezo e acepto o contido íntegro das Bases.
Que cumpro todos os requisitos do punto segundo das bases para axudas de estudos do ano 2026-2027.

SOLICITO:

Que me sexa concedida a axuda de estudos, destinada aos seguintes estudantes que cursarán estudos no/s centro/s que a continuación se relacionan:

Nome do alumna/o:
.....

Centro educativo, **Curso**:
.....

Zas,..... de ..... de 2026

Asdo.

Att; SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ZAS

CVD: T2NjhW7Sm135GcwnE2xd Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodezas.org/

CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)
Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

De conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, os datos de carácter persoal recollidos neste impreso serán incorporados a un ficheiro automatizado con exclusiva finalidade do seu uso dentro deste Concello. O titular dos mesmos pode exercer o seu dereito de rectificación ou cancelación, nos termos da lei. Dirixíndose ao Concello de Zas.

Documentación complementaria que se achega co modelo de solicitude

- ✓ Fotocopia do **DNI** do/da alumno/a e do solicitante (pai, nai ou titor)cando sexa menor de idade .
- ✓ Fotocopia do **Libro de familia.**
- ✓ Fotocopia da **matrícula** no centro escolar ou universitario ou certificado do centro, segundo o anexo II.
- ✓ Fotocopia do **Boletín de notas ou expediente académico das cualificacións do curso 2026/2027.**
- ✓ **Declaración responsable** conforme ao **anexo III.**
- ✓ De ser o caso, fotocopia do **certificado do grao de discapacidade** no caso de que algún fillo esté afectado por ela, ou **resolución de invalidez**.
- ✓ **Certificado da entidade bancaria** no que conste o código de conta do cliente para percibir a axuda. O titular de dita conta deberá coincidir co solicitante da axuda.
- ✓ **Fotocopia da declaración da renda do ano 2025.** As unidades familiares exentas desta obriga deberán acreditar a situación, xuntando a seguinte documentación:
  - o Para o membros activos laboralmente, certificado de Facenda do ano 2025.
  - o Acreditación, por calquera medio axustado a dereito, de percibir ou non algunha prestación ou pensión (INEM, Seguridade Social, Xunta…)
- ✓ **No caso de ser familia monoparental, deberase aportar ademais**:
  - o Sentenza de separación ou divorcio e/ou convenio regulador ou resolución de medidas paterno-filiais, ou xustificante de viuvez, de ser o caso.

CVD: T2NjhW7Sm135GcwnE2xd Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodezas.org/

CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)
Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

CVD: T2NjhW7Sm135GcwnE2xd Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodezas.org/