



Sol·licitud de renovació beca per cursar estudis universitaris al estranger
Curs acadèmic/.....

1.- DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Nom i Cognoms:

Passaport/DNI:

Nacionalitat:

Data i lloc de naixement:

Adreça:

Parròquia:

Codi Postal: AD

Telèfon:

Adreça electrònica:

2.- ESTUDIS UNIVERSITARIS QUE ESTA FENT EL BECARI

Universitat/Facultat:

Adreça del centre:

Província:

CP. i Població:

País:

Telèfon del centre:

Adreça electrònica:

Nota mitja de l'últim curs universitari:

Qualificacions de l'últim curs universitari (mes de juny):

Qualificacions de l'últim curs universitari (mes de setembre):

Assignatura

Qualificació

Assignatura

Qualificació

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

.....:

.....

3.- DOCUMENTS ACADÈMICS DEL SOL·LICITANT QUE S'HAN D'ADJUNTAR (marqueu amb una "√" els documents adjuntats)

Còpia de les qualificacions obtingudes en l'últim curs universitari

Si els vostres estudis estan estructurats en assignatures o unitats d'ensenyament: curs i número d'assignatures o unitats d'ensenyament als quals us matriculeu el curs :

Si els vostres estudis estan estructurats en crèdits: número total de crèdits als quals us matriculeu el curs/..... i número de cursos acadèmics, segons el pla d'estudis:

4.- DADES DEL COL·LEGI MAJOR ,DE LA RESIDÈNCIA O DEL PIS

Nom del Col·legi Major o de la Residència:

Adreça del Col·legi Major, de la Residència o del pis durant el curs:

Província:

CP. i Població:

País:

Telèfon:

Estan compresos en les despeses del Col·legi Major o de la Residència les despeses de manutenció? Sí No

5.- HEU SOL·LICITAT I/O OBTINGUT AJUT D'ALTRA INSTITUCIÓ (PÚBLICA O PRIVADA)?

Heu sol·licitat i/o obtingut ajut d'altra institució (pública o privada): Sí No

6.-SITUACIÓ PERSONAL DELS MEMBRES DE L'UNITAT FAMILIAR DEL SOL·LICITANT

Marqueu amb una "√" totes les opcions que descriuen les situacions familiars especificades a continuació:

pare i mare no separats o divorciats

pare o mare amb parella de fet

separació o divorci dels pares (1)

germans o mig germans menors de 25 anys que visquin a l'unitat familiar

defunció del pare o de la mare (2)

ascendents de primer grau que viuen a l'unitat familiar

pare o mare solter/a

llarga malaltia o baixa laboral del pares (5)

ser discapacitat (3)

altres fills o parents afectats d'invalidesa (6)

pares afectats d'invalidesa (4)

sol·licitant orfe (7)

Altres:

Documentació que s'ha de adjuntar segons els casos:

(1) Original o còpia conforme l'original de l'aute o sentència de separació o divorci i del conveni regulador

(2) i (7) Certificats de defunció

(3) i (6) Informe de la Comissió Nacional de Valoració (CONAVA)

(4) i (5) Certificació de la CASS i/o certificat mèdic oficial

(2) i (7) Certificats de defunció

7.- MEMBRES DE L'UNITAT FAMILIAR QUE RESIDEIXEN EN EL MATEIX DOMICILI AMB EL SOL·LICITANT

Parentiu	Nom i Cognoms	núm. CASS	Data de naixement	Nacionalitat	Núm. Passaport/ D.N.I.	Estat Civil	Activitat professional*
pare o tutor	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Mare o tutora	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Germà/ana	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Germà/ana	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Germà/ana	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Germà/ana	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Germà/ana	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Altres							
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
.....	codi: Asalariat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

* Taula de codis d'activitats:

1 Estudiant	5 Agricultura/Ramaderia	9 Construcció	13 Hoteleria i turisme
2 Mestressa de casa	6 Professions liberals	10 Serveis lligats a la construcció	14 Administració Pública
3 Jubilat	7 Comerç	11 Indústries de transformació	15 Altres (especifiqueu):
4 Invalidesa	8 Serveis	12 Entitats financeres i assegurances	

* marqueu el número corresponent al tipus d'activitat

8. DADES ECONÒMIQUES DE TOTS ELS MEMBRES DE L'UNITAT FAMILIAR QUE RESIDEIXEN AL MATEIX DOMICILI

Ingressos de tota l'unitat familiar del any anterior: Marqueu amb una "√" totes les opcions que descriuen les situacions familiars especificades a continuació:

1- Ingressos nets dels assalariats: €

S'adjunten Certificats de la CASS acreditatius dels imports anyals que perceben els membres de l'unitat familiar assalariats

2- Ingressos nets dels membres de l'unitat familiar que perceben pensions de la CASS: €

S'adjunten Certificats de la CASS acreditatius dels imports anyals que perceben els membres de l'unitat familiar per pensions

3- Ingressos lligats a les activitats econòmiques (agricultura i ramaderia, comerç, indústria, professionals liberals i artesans): €

*Número de treballadors: *Número de persones no assalariades: *Número de vehicles lligats a l'activitat econòmica:

Superfície i ubicació dels locals i finques utilitzades per a l'activitat:

Classe (1 Finques rústiques, 2 solars, 3 locals)	Carrer	Població i Parròquia	Superfície (en m2)	Situació (1 lloguer, 2 propietat)
.....
.....

S'adjunten comprovants dels Ministeris escaients, Cambra de Comerç, Registre de Comerç i Indústria, targetes de transport de vehicles imputats a l'activitat econòmica, etc.

4- Ingressos nets lligats a les rendes dels actius financers: €

S'adjunten Certificats bancaris dels rendiments d'actius financers

5- Ingressos nets lligats a les rendes d'assegurances de vida, invalidesa i similars i/o pensions d'aliments: €

S'adjunten Certificats d'entitats asseguradores dels imports percebuts

6- Ingressos lligats a les rendes per propietats: €

S'adjunten comprovants dels tributs dels Comuns

7- Ingressos lligats a la tinença d'accions o participacions en societats mercantils: €

S'adjunten comprovants de la tinença d'accions o de participacions i/o certificats del Registre de Societats

Número total de membres de l'unitat familiar que resideixen al mateix domicili:

Sumeu tots els ingressos i, a continuació, marqueu l'import amb una "√" a la casella corresponent:

Igual o inferior a 13.400 €

Igual o inferior a 25.000€

Igual o inferior a 35.000 €

Igual o inferior a 40.000 €

Relació de vehicles propietat de l'unitat familiar no vinculats a activitats econòmiques (amb cilindrada superior a 125 cc)

Propietari	Tipus de vehicle	Marca i model	Matricula	Any de matriculació
.....
.....
.....
.....
.....
.....

S'adjunten les còpies dels últims rebuts de les assegurances dels vehicles

10. DADES DELS BÉNS PATRIMONIALS DE TOTS ELS MEMBRES DE L'UNITAT FAMILIAR QUE RESIDEIXEN AL MATEIX DOMICILI

10.1 Finques urbanes de les quals sou propietaris (n'heu d'excloure l'habitatge habitual de l'unitat familiar)

Nom del titular	Classe*	Adreça	Població i Parròquia	Superfície (en m2 o Ha)
.....
.....
.....
.....
.....

* (solar, pis, local, garatge, etc.)

S'adjunten còpies de les liquidacions o certificacions dels tributs sobre propietat immobiliària i rendiments arrendataris dels Comuns

10.2 Finques rústiques de les quals sou propietaris

Nom del titular	Adreça	Població i Parròquia	Superfície (en m2 o Ha)
.....
.....
.....

S'adjunten còpies de les liquidacions o certificacions dels tributs sobre propietat immobiliària i rendiments arrendataris dels Comuns

10.3 Tinença d'accions o participacions en societats

Inferior a 9.000 €

Entre 9.000 i 60.000 €

Superior a 60.000 €

10.4 Observacions:

11. DADES DE L'HABITATGE HABITUAL ON RESIDEIXEN TOTS ELS MEMBRES DE L'UNITAT FAMILIAR

11.1 Adreça de l'habitatge on resideixen tots els membres de l'unitat familiar:

11.2 Tipus:

Pis de lloguer

Unifamiliar de lloguer

Unifamiliar de propietat

Pis de Propietat

Superfície:

Import mensual de la càrrega hipotecària /lloguer mensual: €

S'adjunta còpia de l'últim rebut de lloguer

S'adjunta certificació bancària de l'import mensual de les càrregues hipotecàries i de la data de venciment de les mateixes

11.4 Observacions:

12. Declaració:

La signatura d'aquesta sol·licitud pel sol·licitant i per tots els membres de l'unitat familiar significa:

1. L'acceptació íntegra de les bases i condicions de la present convocatòria de beca així com de la seva resolució o decisió que, en tot cas, serà inapel·lable.
2. Que el becari s'obliga a utilitzar els recursos econòmics obtinguts amb la beca per a la concreta destinació per a la qual ha estat concedida.
3. Que totes les manifestacions, dades, informacions i documents aportats en la sol·licitud i en els seus documents annexes són certes i completes.
4. Que autoritzen a la Fundació a contrastar les informacions subministrades a la mateixa per a acreditar la seva autenticitat i, per tant, autoritzen a la Fundació a realitzar quantes comprovacions i actuacions complementàries resultin precises al criteri únic de la Fundació.
5. Que queden assabentats que la concessió de la beca serà denegada, cancel·lada i/o revocada en el cas que es descobris, en un moment anterior o posterior a la concessió de la mateixa, que el sol·licitant va actuar fraudulentament o va realitzar l'ocultació o falsejament de qualsevol de les informacions aportades a la Fundació per a sol·licitar la beca.
6. Que tenen coneixement de les incompatibilitats de la present beca i que, en cas d'obtenir altra beca o ajuda de qualsevol administració pública o entitat privada, la Fundació podrà revocar la concessió de la beca i a sol·licitar al becari la devolució de les quantitats satisfetes fins a aquest moment així com a reclamar-li, si s'escau, els danys i perjudicis que se li haguessin pogut ocasionar a la Fundació.
7. Que el gaudiment de la present beca és incompatible amb la realització per part del becari (durant el curs docent) de qualsevol treball, per compte propi o aliè, remunerat així com amb qualsevol altre tipus de beca o ajuda econòmica atorgada per qualsevol entitat, ja sigui pública o privada i ja sigui nacional o estrangera.
8. Que la beca en cap cas implicarà una relació laboral, civil o mercantil del becari amb la Fundació Privada Josep Anton Cerqueda i s'entendrà concedida exclusivament a títol personal i com una liberalitat de la Fundació.
9. Que els candidats a l'obtenció de la beca, pel sol fet de sol·licitar-la, renunciïn a exercir, contra la Fundació o contra els membres del seu Patronat, qualssevol classe d'accions, judicials o extrajudicials, contra la decisió de la concessió de la beca.
10. Que el becari estarà obligat a comunicar a la Fundació qualsevol variació que es produís en les seves circumstàncies o condicions o en les de la seva unitat familiar que van donar lloc a la concessió de la beca, així com de qualsevol altra incidència que pogués afectar al normal desenvolupament dels seus estudis de formació professional.

