



**Motivo por el que solicita la ayuda: (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)**

- .... a) Fallecimiento de algún miembro de la unidad familiar.
- .... b) Separación o divorcio del solicitante o de los sustentadores principales de la unidad familiar.
- .... c) Reconocimiento legal de la condición de persona con discapacidad de algún miembro de la unidad familiar, con un grado igual o superior al 65%.
- .... d) Enfermedad grave de algún miembro de la unidad familiar.
- .... e) Situación legal de desempleo de algún miembro de la unidad familiar que aportara anteriormente ingresos.
- .... f) Familias en las que alguno de sus miembros que aportara ingresos pase a la situación de pensionista.
- .... g) Estudiantes que pertenezcan a unidades familiares incluidas en el "Programa de solidaridad de los andaluces para la erradicación de la marginación y la desigualdad en Andalucía" o en otros programas similares.
- .... h) Familias cuya economía haya podido quedar afectada por catástrofes naturales.
- .... i) Estudiantes solicitantes de protección internacional.
- .... j) Otras circunstancias sociales o excepcionales que el solicitante pueda acreditar y que repercutan de manera negativa en su situación económica.

Datos familiares referidos al ejercicio económico 2016 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

NIF	Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Estado civil	(*)	Profesión o estudios	Localidad de trabajo/estudios
		Solicitante					
		Padre					
		Madre					
		Hijo					
		Hermano					

(\*) E: estudiante A: activo D: desempleado I: invalidez J: jubilado

**SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE**

Marque con una X la/s que corresponda/n y justifiquela/s documentalmente. Para ser tenidas en cuenta deberá acreditarse que concurrían a 31 de diciembre de 2016.

- Condición de familia numerosa: general  especial
- Condición de minusvalía (hermano o hijo del solicitante o del propio solicitante)
- Igual o superior al 33% n° de afectados .....
- Igual o superior al 65% n° de afectados .....
- Hermanos del solicitante, o el propio solicitante, menores de 25 años, cursando estudios universitarios fuera del domicilio familiar (indique número) .....
- Orfandad absoluta del solicitante

**A firmar por todos los miembros computables de la familia:**

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Universidad para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias.

Firmas:

Padre del solicitante          Madre del solicitante          Otros miembros          .....          .....          .....

.....          .....          .....          .....          .....          .....

firma

firma

firma

firma

firma

firma

**El solicitante declara bajo su responsabilidad:**

Que acepta las bases de la convocatoria.

Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Universidad de Málaga para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de la Administración Tributaria, y que de resultar probado mediante oportuna investigación, que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación.

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: