

C.C.C. donde el solicitante quiere que se le ingrese la ayuda en caso de serle ésta concedida:

Entidad: _____ Oficina: _____ D.C.: __ N° cuenta: _____

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

- a) Fallecimiento de algún miembro sustentador 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 que pertenezcan al colectivo "Personas en Movimiento"
- 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 2015 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

NIF	Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Estad civil	(*)	Profesión o estudios	Localidad de trabajo/estud.
		solicitante					
		Padre					
		Madre					
		Hijo					
		Hermano					

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

SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

Marque con una X las/s que corresponda/n y justifique la/s documentalmente para ser tenidas en cuenta deberá acreditarse que concurrían a 31 de diciembre de 2015.

- 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 estudiantes 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.

Firma del Solicitante: