

**ANEXO****SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA COMPENSAR GASTOS DERIVADOS DE ACCIDENTES DE TRÁFICO DEL PERSONAL DOCENTE DE ENSEÑANZAS NO UNIVERSITARIAS PARA EL CURSO 2010/2011****1.- DATOS PERSONALES**

| | | |
|-------------------------------|-----------|---------------|
| Apellidos y Nombre | | N.I.F. |
| Domicilio, Calle o Plaza y nº | | Código Postal |
| Localidad | Provincia | Teléfono |

2.- DATOS PROFESIONALES

| | | |
|-------------------------|--|-----------|
| Centro de Destino | | Código |
| Domicilio | Localidad | Provincia |
| Cuerpo al que pertenece | Asignatura, Área, Ciclo o Especialidad | |

3.- DATOS BANCARIOS (veinte dígitos)

| ENTIDAD | SUCURSAL | D.C. | NÚMERO DE CUENTA |
|---------|----------|------|------------------|
| | | | |

4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (ver el apartado 4.6 de la convocatoria)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Descripción detallada del accidente, especificando el lugar, fecha y hora del mismo. |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de que el desplazamiento se produjo por razón del servicio y dentro de su ámbito territorial, con el visto bueno del Director/a Provincial de Educación. |
| <input type="checkbox"/> Factura de reparación del vehículo o, en su caso, presupuesto (será emitido por un taller especializado y no se tramitará la solicitud hasta la aportación de la factura). |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Inspección Técnica (anverso y reverso) y permiso de circulación. |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la existencia y vigencia del contrato de seguro del vehículo en la que conste su ámbito de cobertura y, en su caso, el límite de la franquicia. |
| <input type="checkbox"/> Diligencias o atestados practicados por los agentes de la autoridad encargados de la vigilancia del tráfico, en su caso. |
| <input type="checkbox"/> Documento justificativo de la baja del vehículo, especificando, en su caso, la adquisición de un nuevo vehículo y el importe concedido por dicha baja. |
| <input type="checkbox"/> DNI, certificación acreditativa, expedida por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, de encontrarse al corriente de las correspondientes obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social (sólo en el caso de no autorizar la comprobación de esos datos, según el apartado 4.5 de la Orden de convocatoria). |
| <input type="checkbox"/> Otros: |

De acuerdo con lo establecido en la presente convocatoria de ayudas económicas para compensar gastos derivados de accidentes de tráfico del personal docente y reuniendo los requisitos exigidos en la misma, solicito que me sea concedida la ayuda económica que corresponda. Por otro lado, acepto el contenido de la convocatoria, declarando bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación complementaria aportada, que no he recibido ninguna otra ayuda con esta misma finalidad y que no me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señalada en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Asimismo, autorizo a la Consejería de Educación para recabar directamente y/o por medios telemáticos los datos relativos a mi identidad y al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la seguridad social (señale con una "X" la siguiente casilla: . En el caso de no señalar dicha casilla supondrá no autorizar esa tramitación, debiendo presentar copia de la correspondiente documentación acreditativa a tenor de lo indicado en el apartado 4.5 de la Orden de convocatoria).

En....., a de de.....
(firma)

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

De conformidad con lo previsto 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 sus datos personales van a ser incluidos en el fichero de la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León denominado "Subvenciones", creado por Decreto 40/1999, de 8 de marzo. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 902 910 012).