



## ANEXO I

### SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL AULA DE LA EXPERIENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA CON LA COLABORACIÓN DEL CONSEJO SOCIAL. CURSO 2025-2026

<b>N.I.F.</b>	<b>Apellidos, Nombre</b>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Domicilio</b>			<b>Número</b>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
<b>Código Postal</b>	<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Teléfono</b>	<b>email</b>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>CUENTA EN LA QUE DESEA LE SEA INGRESADA LA AYUDA</b>				
No olvide adjuntar fotocopia de CCC (Código Cuenta Cliente) que le facilitará su Entidad Bancaria. El solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta				
<b>IBAN</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>OFICINA</b>	<b>D.C.</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de miembros de la unidad familiar (Incluido el solicitante)

#### A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

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

N.I.F.	APELLIDOS, NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	FIRMA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

1. Solicitud cumplimentada.
2. Declaración responsable de no percibir otras ayudas para los mismos fines y de la veracidad de los datos aportado.
3. NIF del solicitante y demás miembros de la unidad familiar computables.
4. Fotocopia de la Declaración del IRPF o documento que exima de la obligación por parte de cualquier miembro de la unidad familiar, de presentar dicha declaración.
5. Certificado de titularidad de la cuenta bancaria donde desea percibir la ayuda. El/la solicitante debe ser titular o cotitular

En Huelva, a        de        de 202

Firma del solicitante