



SOLICITUD BONO JOVE ANUALIDAD 2026

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS NIF/DNI/NIE
DIRECCIÓN: Nº PLANTA: PUERTA:
MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:
e-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS NIF/DNI/NIE
DIRECCIÓN: Nº PLANTA: PUERTA:
MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:
e-mail:

NOTIFICACIÓN

- Notificación en papel
- Notificación electrónica **(SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACION)**. Acepto ser notificado o notificada de forma electrónica, como mecanismo de notificación, utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

INTEROPERABILIDAD

- La persona solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

DOCUMENTACIÓN

- Ficha de terceros**, en caso de ser la primera vez que se solicita la ayuda o en caso de haber cambiado el número de cuenta bancaria
- Ayudas para la adquisición de bicicletas:**
- Facturas originales de compra. Se admitirán facturas con fecha de adquisición desde el 1 de septiembre de 2025 al 15 de agosto de 2026.
- Ayudas de transporte público:**
- Copia de Tarjeta Bono Móvilis Jove y Bono Móvilis Escolar del TAM.
 - Justificantes de pago de la carga del título de transporte.
- Ayudas de kilometraje:**
- Documento acreditativo de la matrícula del **curso 2025/2026** o certificado de la secretaria del Centro de Estudios con indicación del curso escolar y detalle de matrícula.
 - Declaración responsable indicativo de la distancia desde el municipio hasta el centro escolar.





Ajuntament de
Mutxamel

Quien firma autoriza (señale SÍ/NO)

Autorizo al Ajuntament de Mutxamel para que consulte los datos en el Padrón de Habitantes a los únicos efectos de comprobar el requisito de empadronamiento.

Autorizo al Ajuntament de Mutxamel a que verifique el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

Quien firma declara (señale SÍ/NO)

Que me hallo al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Que cumplo con las obligaciones que establece el artículo 14 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

Mutxamel, a ____ de _____ de_____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

*De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 Y Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus **datos personales** serán objeto de tratamiento, siendo el Responsable del tratamiento el Ajuntament de Mutxamel con CIF: P0309000H, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud, tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Los datos serán tratados en ejercicio de las potestades atribuidas a la Entidad por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y el consentimiento del interesado. Se conservarán durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de la información por la Administración Pública.*

Podrá Ud. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento y revocación del consentimiento, mediante instancia dirigida al Ayuntamiento por sede electrónica o registro general. También podrá dirigir dicha instancia a dpo@mutxamel.org. La información adicional y detallada sobre protección de datos podrá consultarla en <https://sedeelectronica.mutxamel.org>.