

**SOLICITUD DE AYUDA A VIAJES DE ESTUDIOS PARA EL CURSO ESCOLAR 2017/2018.**

Curso	Profesor/a de grado	Destino del viaje
Coste estimado del viaje		Fecha del viaje

**1. DATOS PERSONALES**

	a) PADRE				b) MADRE				
Apellidos									
Nombre									
Nacional.		Estado civil				Estado civil			
DNI o Tarj.Resid.									
Profesión									
Dirección particul.									
Localid., Cód.Post.									
Teléfono	part.		Oficina		part.		Oficina		
Dirección correo electrónico									
Antiguo alumno si/no									
Guarda y custodia ¿Con quien vive el alumno?									
<b>c) HIJOS (nombre, apellidos)</b>	Nación	Edad	Col. Alem. Curso	Nota media último Zeugnis	Otros Centros	Cursos escolares en los que ha obtenido reducciones	Reducc curso actual %	Reducc. que solicita para 17/18 %	
<b>d) OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON LA FAMILIA</b>					Parentesco		Ingresos anuales netos		
Nombre, apellidos									

## 2. SITUACIÓN ECONÓMICA

a) Vivienda familiar	Superficie m2	Alquilada Si / no	Renta mensual	Propiedad de	Valor actual (real)	Hipoteca pendiente	
b) Otras propiedades	Tipo de propiedad	Superficie m2	Dirección	Localidad	Valor actual (real)	Hipoteca pendiente	Renta que percibe
c) Vehículos	Marca	Modelo	Matrícula	1) Propiedad de 2) Coche de empresa (es decir, totalmente o parcialmente financiado por la empresa y/o totalmente o parcialmente utilizable en privado)			
d) Otros	Seguros de vida Valor actual		Acciones Valor actual		Plan de pensiones Valor actual		
Nombre de la Institución de la que percibe o solicita ayuda escolar				Importe mensual		Importe Anual	

## 3. GASTOS EXTRAORDINARIOS (DESCRIPCIÓN Y CUANTIFICACIÓN)

--

## 4. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

	PADRE	MADRE
Empresa		
Cargo fecha inicio actividad laboral y fin (si procede)	Desde.....hasta.....	Desde.....hasta.....
Jornada laboral	horas por semana.....	horas por semana.....
Otros empleos Fecha inicio actividad laboral y fin (si procede)	Desde.....hasta.....	Desde.....hasta.....
Otras situaciones (jubilado, pensionista, desempleo)	fecha inicio	fecha inicio

**5. DETALLE DE INGRESOS FAMILIARES**

<b>A) DECLARACIÓN IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS</b>				
<b>DATOS AÑO</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
<b>Padre</b>			<b>Madre</b>	
<b>INGRESOS ÍNTEGROS</b>				
<b>RENDIMIENTO NETO REDUCIDO</b>				
<b>RESULTADO A INGRESAR O DEVOLVER</b>				

<b>B) DATOS AÑO ACTUAL 2017</b>						
En caso de que no sea posible prever los ingresos de los meses siguientes hasta finalizar el año, indiquen aquellos que han percibido en los últimos 12 meses.						
<b>Padre</b>				<b>Madre</b>		
<b>INGRESOS</b>	<b>Mensual</b>	<b>n° pagas</b>	<b>Anual</b>	<b>Mensual</b>	<b>n° pagas</b>	<b>Anual</b>
Rendimientos del trabajo	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Otros ingresos	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Irregulares o no fijos	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		Neto	neto		neto
Subsidio desempleo	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Indemnización / liquidación	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Pensión jubilación	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Pensión viudedad	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Pensión orfandad	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
Pensión alimenticia						
TOTAL	bruto		bruto	bruto		bruto
	neto		neto	neto		neto
<b>TOTAL INGRESOS AMBOS CÓNYUGES</b>	MENSUAL bruto			ANUAL bruto		
	neto			neto		

**6. ACLARACIONES REFERENTES A SU SITUACIÓN ECONÓMICA E INDICACIÓN DEL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAN LA REDUCCIÓN : (en caso necesario adjunten otra hoja)**

- 1. La documentación a presentar: véase en “Normas para la Concesión de Ayudas Económicas del Colegio Alemán de Madrid”**
- 2. El solicitante declara :**
  - a) que acepta las condiciones y los criterios establecidos en las las “Normas para la Concesión de Ayudas Económicas del Colegio Alemán de Madrid”**
  - b) que los datos que ha aportado se corresponden con la verdad.**
- 3. Se compromete a comunicar al Colegio Alemán de Madrid cualquier variación en su situación económica.**

**Fecha :**

**Firma :**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD) y su normativa de desarrollo (RD 1720/2007), Le informamos que los datos facilitados a través de este documento se tratarán en el fichero del Colegio Alemán de Madrid con la finalidad de llevar a cabo el estudio y concesión de la solicitud de beca, por tanto todos los datos solicitados, son de obligado cumplimiento.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados para su correcta gestión.

Además, respecto a los datos de terceras personas que pudieran ser facilitados en el presente formulario (personas autorizadas), el abajo firmante garantiza que dichas personas han sido informadas con carácter previo y han otorgado su consentimiento para su tratamiento y para las finalidades anteriormente señaladas.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberán dirigirse al responsable del fichero: COLEGIO ALEMAN DE MADRID en la siguiente dirección: C/ Monasterio de Guadalupe 7, 28049 Madrid.