

ANEXO III

MODELO DE SOLICITUD PROGRAMA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR FUNDACIÓN MIGUEL INDURAIN FUNDAZIOA 2025

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

EMAIL:

DECLARA:

Que cumple todos los requisitos exigidos en las bases reguladoras para la inclusión en el programa de Corresponsabilidad Familiar de la Fundación Miguel Induráin Fundazioa y, por tanto,

SOLICITA:

Que la Fundación Miguel Induráin Fundazioa le incluya en el programa de Corresponsabilidad Familiar, a cuyo fin acompaña la siguiente documentación:

- a) Certificado de empadronamiento en cualquier municipio de la Comunidad Foral de Navarra donde conste la vecindad administrativa en 2025, 2024 y 2023; o certificado expedido por el Registro Civil acreditativo de la condición civil foral de navarro.
- b) Declaración de compromiso con la Fundación Miguel Induráin Fundazioa, firmada. (Anexo IV)
- c) Certificado expedido por el Departamento de Economía y Hacienda del Gobierno de Navarra, con una antelación no superior a tres meses, que acredite estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda Foral.
- d) Documentación acreditativa del mérito deportivo que daría derecho a la persona solicitante a su inclusión en el programa.
- e) Fotocopia del libro de familia y/o documento justificativo de gestación o adopción.
- f) Presupuesto de los gastos subvencionables, contemplados en la cláusula 5º, ordenado y desglosado por conceptos, correspondiente al periodo del 1 de enero 2025 al 14 de diciembre 2025.
- g) Fotografía reciente practicando deporte.
- h) Idiomas que domina Castellano Euskera Otro
- i) Solicitud de abono por transferencia. (Anexo V)

En....., a....., de..... de 20..

Fdo. D./Dña.