



### ANEXO III

#### MODELO DE SOLICITUD PROGRAMA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR FUNDACIÓN MIGUEL INDURAIN FUNDAZIOA 2026

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

EMAIL:

OCUPACIÓN:

-Estudio: (sí o no, y dónde):

-Trabajo (sí o no, y dónde):

#### **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 2026, 2025 y 2024; 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 (Anexo VII).
- 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 siguiendo la tabla modelo, correspondiente al periodo del 1 de enero 2026 al 14 de diciembre 2026.
- 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. ....