



AJUNTAMENT  
D'ALBALAT DELS SORELLS

Ayuntamiento de Albalat dels Sorells  
Ajuntament d'Albalat dels Sorells

Pl. del Castell, 2 C.P. 46135 · Valencia  
CIF P4600900G  
[www.albalatdelsorells.net](http://www.albalatdelsorells.net)

Tel. 96 149 00 91

Fax 96 149 46 36

**SOL·LICITUD PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIÓ DE SUBVENCIÓ A FAMÍLIES AMB MENORS DE 3 ANYS  
QUE PRESENTEN SITUACIONS DE VULNERABILITAT SOCIAL**  
SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIÓN A FAMILIAS CON MENORES DE 3 AÑOS  
QUE PRESENTAN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD SOCIAL

**SOL·LICITANT / SOLICITANTE**

**Cognoms i nom / Apellidos y nombre:**

\_\_\_\_\_

**DNI/NIE/Passaport / DNI/NIE/Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Data de naixement/Fecha de nacimiento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Telèfon / Teléfono:** \_\_\_\_\_ **E-mail / E-mail:** \_\_\_\_\_

**Amb domicili en / Con domicilio en: C/** \_\_\_\_\_

**Nº:** \_\_\_\_\_ **Esc.:** \_\_\_\_\_ **Pta.:** \_\_\_\_\_ **Localitat/Localidad:** \_\_\_\_\_

**Província/Provincia:** \_\_\_\_\_ **CP.:** \_\_\_\_\_

**Marque la Documentació aportada / Marque la Documentación aportada:**

1. FOTOCOPIA DE D.N.I
2. FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
3. RENTA 2016 DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR
4. INFORME DE VIDA LABORAL
5. CERTIFICADO DE GRADO DE MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 33%
6. JUSTIFICANTE DE LA EMPRESA O CENTRO DONDE EL SOLICITANTE DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD LABORAL O RECIBE FORMACIÓN.
7. JUSTIFICANTE DE INSCRIPCIÓN SERVEF

<b>Cognoms i nom / Apellidos y nombre</b>	<b>DNI / NIE</b>	<b>Signatura / Firma</b>



AJUNTAMENT

D'ALBALAT DELS SORELLS

Ayuntamiento de Albalat dels Sorells  
Ajuntament d'Albalat dels Sorells

Pl. del Castell, 2 C.P. 46135 · Valencia  
CIF P4600900G  
[www.albalatdelsorells.net](http://www.albalatdelsorells.net)

Tel. 96 149 00 91

Fax 96 149 46 36

**SOL·LICITUD PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIONS A FAMÍLIES AMB MENORS DE 3 ANYS  
QUE PRESENTEN SITUACIONS DE VULNERABILITAT SOCIAL**

**SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A FAMILIAS CON MENORES DE 3 AÑOS  
QUE PRESENTAN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD SOCIAL**

El/La signant d'aquest document **DECLARA** que són certs les dades indicades i que acompanyen a aquesta sol·licitud i que reuneixen tots els requisits establits en aquesta convocatòria. I **AUTORITZA** a l'Ajuntament d'Albalat dels Sorells perquè obtinga de les administracions, organismes o entitats corresponents, directament o per qualsevol un altre mitjà, les certificacions o informació precisa per a la comprovació de tot el declarat. Així com l'estudi de les dades detallades en qualsevol documentació aportada. I l'accés a les dades i informació del Padró d'Habitants, Urbana i Rústica.

El/La firmante de este documento **DECLARA** que son ciertos los datos indicados y que acompañan a esta solicitud y que reúnen todos los requisitos establecidos en esta convocatoria. Y **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Albalat dels Sorells para que obtenga de las administraciones, organismos o entidades correspondientes, directamente o por cualquier otro medio, las certificaciones o información precisa para la comprobación de todo lo declarado. Así como el estudio de los datos detallados en cualquier documentación aportada. Y el acceso a los datos e información del Padrón de Habitantes, Urbana y Rústica.

A/En Albalat dels Sorells, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

L'/LA INTERESSAT/ADA  
EL/LA INTERESADO/ADA

Les dades de caràcter personal contingudes en l'imprés podran estar incloses en un fitxer per a seu tractament per l'ajuntament d'Albalat dels Sorells, com a titular responsable del mateix, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot allò de conformitat amb allò disposat en l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal BOE núm. 298 de 14 de desembre. Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Albalat dels Sorells, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal BOE núm. 298, de 14 de diciembre.

---

**ILM. ALCALDE-PRESIDENT DE L' EXCM. AJUNTAMENT D'ALBALAT DELS SORELLS**

---