



AJUNTAMENT

D'ALBALAT DELS SORELLS

Registro

SOLICITUD SUBVENCIÓN PARA LOS GASTOS DERIVADOS DE ATENCIÓN AL MENOR EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS DE LA MADRE, PADRE, EL/LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Nombre y Apellidos: _____

DNI/CIF/NIE: _____ Domicilio _____

Localidad: _____

Teléfono: _____ correo electrónico _____

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de correo electrónico
En representación de (Datos de/de los bebé/

1. Nombre y Apellidos _____

Fecha de nacimiento: _____

2. Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DATOS DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A (EN SU CASO)

Nombre y Apellidos: _____

DNI/CIF/NIE: _____

Indique si es madre, padre, tutor/a o progenitor/a: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Fotocopia de D.N.I o N.I.E de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar y de convivencia.
- Certificado colectivo de empadronamiento.
- Fotocopia del libro de familia completo y en su caso:
 - Fotocopia de la demanda o sentencia de separación, divorcio o medidas judiciales en relación a los hijos extramatrimoniales, y convenio regulador en su caso.

Ayuntamiento de Albalat dels Sorells

Plaça del Castell, 2, Albalat dels Sorells. 46135 (València). Tel. 961490091. Fax: 961494636 asorells_est@gva.es



D'ALBALAT DELS SORELLS

- Fotocopia del título de familia numerosa
- Título de familia monoparental.
- Documento acreditativo de disponer plaza en guardería durante el curso 2019/2020.
- Renta 2018 de todos los miembros de la unidad familiar, acreditativa de la situación económica familiar.
- Informe de Vida Laboral actualizado de los integrantes de la unidad familiar.
- Certificado de grado de discapacidad igual o superior al 33% expedido por el Centro de Valoración y Acreditación de certificado de dependencia del padre, madre e hijos. En caso de enfermedad grave, certificado acreditativo que justifique la imposibilidad de traslado o cuidado de menores y/o certificado del grado en dependencia.
- Justificante de la empresa o centro donde el solicitante desempeña su actividad laboral o recibe formación, en el que se indique la jornada y horario de la misma.
- Justificante de inscripción SERVEF.
- Mantenimiento de Terceros debidamente cumplimentado.

DECLARACIÓN

- Declaro reunir los requisitos para ser beneficiario de esta ayuda, establecidos en las Bases de esta convocatoria y así mismo, declaro que todos los datos son ciertos. Además, declaro estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Albalat dels Sorells y/o no tener ninguna deuda, de la naturaleza que sea con el mismo.

SOLICITA

La concesión de la ayuda «Para los gastos derivados de atención al menor en centros de educación infantil»



Registro

AVISO LEGAL

De conformidad con el art. 5 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Caracter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporaran a un fichero el responsable de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero el responsable del cual es el Ayuntamiento de Albalat dels Sorells. La finalidad de su tratamiento es la obtención de los datos de terceros para realizar alguna gestión administrativa. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este Ayuntamiento, dirigiendo su solicitud a la Pl. Del Castell, 2, 46135 Albalat dels Sorells.

FECHA Y FIRMA

En Albalat dels Sorells, a _____ de _____ de _____

La persona solicitante o representante legal

Firmado: Dña./Don _____

Ayuntamiento de Albalat dels Sorells

Plaça del Castell, 2, Albalat dels Sorells. 46135 (València). Tel. 961490091. Fax: 961494636 asorells_est@gva.es