

ANNEX I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A FAMILIAS CON MENORES DE 0 A 2 AÑOS PARA 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 SOLICITUD

Nombre y Apellidos:

DNI/CIF/NIE: Domicilio:

Localidad:

Teléfono: Correo electrónico:

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente mediante correo electrónico

En representación de (Datos de/de los bebé/s)

a) Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

b) Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DATOS DEL 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 del DNI o N.I.E. de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar y de convivencia
- Certificado colectivo de empadronamiento. (Se obtendrá de oficio por el Ayuntamiento)
- 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.
- Fotocopia del título de familia numerosa.
- Título de familia monoparental
- Documento acreditativo de disponer de plaza de guardería durante el curso vigente
- Mantenimiento de terceros debidamente cumplimentado
- Justificando de la subvención recibida por la Consellería de Educación, Bono infantil
- Justificando de los precios por escolarización emitido y firmado por el centro educativo elegido.

DECLARACIÓ

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 este.

SOL·LICITA

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

AVIS LEGAL

En conformidad con el arte. 5 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, lo informamos que los datos personales facilitados se incorporaron a un fichero el responsable de Protección de Datos de Carácter Personal, lo 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 en 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

Firmado: Sra./Sr.