



AXUDAS Á ESCOLARIZACIÓN - CURSO 2017/2018

<input type="checkbox"/>	BOLSA EDUCACIÓN INFANTIL
<input type="checkbox"/>	BOLSA ENSINO PRIMARIO E/OU SECUNDARIO

1.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

NOME E APELIDOS:	DNI Nº:
EN CALIDADE DE (Pai, Nai, Titor/a,...):	TELÉFONO:
ENDEREZO:	

2.- SOLICITUDES:

APELIDOS E NOME	DATA DE NACEMENTO	CURSO

3.- INGRESOS ECONÓMICOS:

INGRESOS TOTAIS XANEIRO –XUÑO 2016	GASTOS DEDUCIBLES (Aluguer/ Créditos Hipotecarios)	INGRESOS NETOS SEMESTRE

4.- DATOS BANCARIOS:

ENTIDADE:	Nº CONTA IBAN:
-----------	----------------

5.- DOCUMENTACIÓN:

a) Fotocopia do DNI da Solicitante e UFC	f) Xustificación, no seu caso, do pago de aluguer ou de créditos hipotecarios de xaneiro a xuño
b) Xustificante do curso que realiza a/o menor	g) Xustificantes dos ingresos de tódolos membros da unidade de convivencia desde o 1/01 ao 30/06 de 2017 (nóminas, certificados de prestacións e/ou pensións, ...). No caso de non ter ingresos presentarase o estrato de movementos das contas bancarias nas que figure do período a xustificar. Declaración do IRPF 2016 ou Certificación Negativa da AEAT
c) Fotocopia do Libro de Familia	Os empadramento e convivencia serán comprobados de oficio polo concello. A documentación presentarase referida a todas as persoas que convivan no domicilio, con independencia de se son ou non integrantes da unidade familiar.
d) Nº de conta IBAN	
e) No seu caso, Tarxetas de demanda de emprego	

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE SON CERTOS TODOS OS DATOS EXPESADOS NESTA SOLICITUDE

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Alcalde do Concello de Pontecesures, Avda. de Vigo nº 2, 36640 Pontecesures.

LUGAR E DATA

SIGNATURA

_____, A ____ DE _____ DE 2017

DECLARACIÓN RESPONSABLE
AXUDAS Á ESCOLARIZACIÓN - CURSO 2017/2018

NOME E APELIDOS	DNI
ENDEREZO	

BAIXO RESPONSABILIADE DECLARO QUE

- NON SOLICITEI / NON TEÑO PREVISTO SOLICITAR
- SI SOLICITEI/TEÑO PREVISTO SOLICITAR OUTRAS AXUDAS:

ENTIDADE	FINALIDADE	SOLICITADA/CONCEDIDA	IMPORTE

ASÍ MESMO, QUEDO SABEDOR/A DAS OBRIGAS QUE ASUMO E DE QUE O SEU INCUMPRIMENTO DARÁ LUGAR Á DEVOLUCIÓN DA AXUDA QUE NO SEU CASO FOSE APROBADA.

PONTECESURES, de de 2017.

Asdo.- _____